

PROTOKÓŁ ODBIORU DEFIBRYLATORÓW

Nazwa i adres dostawy:

W dniuna podstawie Umowy nrz dniadokonano odbioru ilościowo – jakościowego następującego sprzętu:

Lp.	Nazwa	Numer fabryczny	Uwagi

Przedmiot Umowy został odebrany bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami*.

Przedmiot Umowy w zakresie objętym odbiorem został wykonany w terminie /nie został wykonany w terminie*

* niepotrzebne skreślić

UWAGI:

Osoba upoważniona ze strony
Zamawiającego

.....

Osoba upoważniona ze strony
Wykonawcy

.....