****

Projekt pn. „Stop wirusowi! Zapobieganie rozprzestrzeniania się COVID-19 w województwie świętokrzyskim” realizowany przez Województwo Świętokrzyskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (RPO WŚ 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Protokołu odbioru**

sporządzony w Czarnieckiej Górze w dniu ………………….. dotyczący odbioru materiałów, środków ochrony indywidualnej oraz wyrobów higienicznych, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 na potrzeby Świętokrzyskiego Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze na podstawie umowy ………/2020/COVID-19, w wyniku przeprowadzonego postępowania na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 ze zm.)

pomiędzy:

Świętokrzyskim Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze 43, 26 – 220 Stąporków posiadającym NIP: 658 – 12 – 48 – 790, wpisanym do KRS pod nr 0000001618, prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

a

**……………………………………………………………**

**Przedmiot umowy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPECYFIKACJA PRZEDMIOTOWA I ILOŚCIOWA** | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Wykonawca oświadcza że odebrany asortyment jest zgodny ze złożoną ofertą oraz zapisami umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynik odbioru ilościowego** | |
| **Należy wpisać obok w rubryce:**  ***Pozytywny* lub *Negatywny*** |  |
| **UWAGI LUB PRZYCZYNY ODMOWY ODBIORU** (obowiązkowo wypełnić w przypadku odmowy odbioru): | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UCZESTNICY ODBIORU** | |
| **Imię i nazwisko osoby uczestniczącej w odbiorze:** | **Data i podpis** |
| **Ze strony Wykonawcy** | |
|  |  |
| **Ze strony Zamawiającego** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wykonawca zrealizował przedmiot zamówienia, a Zamawiający:

- przyjął go bez zastrzeżeń stwierdzając, że wykonane zmówienie zostało zrealizowane zgodnie z zawartą umową;

- przyjął go z zastrzeżeniami (wymienić):

………………………………………………………….

- nie przyjął go z powodu:

………………………………………………………..

………………………… ………………………………

Data i podpis Data i podpis

Zamawiającego Wykonawcy