

Zamawiający:	Wykonawca:

Protokół Odbioru

z dnia

do umowy nr z dnia

Niniejszym potwierdza się odbiór przedmiotu Umowy:

wykonanie usługi polegającej na zorganizowaniu szkolenia dla pracowników Wydziału Państwowego Ratownictwa Medycznego Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, obejmującej zapewnienie wykładowców, noclegów, wyżywienia oraz sal szkoleniowych wraz ze sprzętem niezbędnym do przeprowadzenia szkolenia dla dyspozytorów medycznych oraz osób realizujących zadania związane z zapewnieniem prawidłowego funkcjonowania dyspozytorni medycznych województwa mazowieckiego.

Zamawiający stwierdza należyte/nienależyte¹ wykonanie umowy. Zamawiający zgłasza/nie zgłasza² zastrzeżeń do przedmiotu umowy

Uwagi i zastrzeżenia:

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający

.....

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić