

Załącznik nr 4 do umowy nr ..... z dnia .....

### **Protokół odbioru przedmiotu umowy- wzór**

sporządzony w dniu ..... na podstawie umowy nr .....  
z dnia ..... pomiędzy:

**Zamawiającym:**

Skarbem Państwa – Ministerstwem Zdrowia, z siedzibą w Warszawie przy ul. Miodowej 15,  
NIP: 525-19-18-554,

**a Wykonawcą:**

.....

**Przedmiot umowy:**

Przedmiotem umowy jest wykonywanie usług kurierskich na potrzeby Departamentu  
Funduszy Europejskich i e-Zdrowia

Termin realizacji umowy: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do momentu wyczerpania  
wartości umowy

Wartość umowy: .....

Wykonawca wykonał usługę a Zamawiający ją przyjął.

**Ze strony Zamawiającego**

**Ze strony Wykonawcy**

Zamawiający zgłosił następujące zastrzeżenia i uwagi do wykonanej pracy.

.....  
.....  
.....

Uwagi Wykonawcy:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Ze strony Zamawiającego**

**Ze strony Wykonawcy**



Unia Europejska  
Fundusz Spójności

