



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 6  
ZO/01/SIR/24

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC**  
w dniu ..... r.

Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**  
ul. Koszarowa 5; 51-149 Wrocław

Wykonawca: .....

Zadanie: „Wykonanie dodatkowych prac w Oddziale Rehabilitacji Budynek A1 z podziałem na  
Zadania:

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

Zadanie nr .....

zgodnie ze Zleceniem nr ..... z dnia .....

Zakres robót, które są przedmiotem odbioru obejmuje:

.....

zgodnie z OPZ.

Wprowadzenie na teren wykonania prac - Protokół z dnia ..... r.

Zgłoszenie gotowości do odbioru z dnia ..... r.

*Przedstawiciele Zamawiającego:*

1. ....

2. ....

*Przedstawiciele Wykonawcy:*

1. ....

2. ....

*Komisja stwierdza co następuje:*

Wykonawca powiadomił Zamawiającego o zakończeniu prac, o których mowa powyżej i o gotowości do odbioru pismem z dnia .....

**Załączniki do Protokołu:**

Dokumenty odbiorowe – zostały przekazane

**Prace uznaje się za:**

Wykonane / nie wykonane\* (niepotrzebne skreślić) .....

Liczba dni zwłoki wynosi – .....

Wykonane / nie wykonane \* (niepotrzebne skreślić) zgodnie z umową / zleceniem / Opisem przedmiotu zamówienia.

Wykonane / nie wykonane \* (niepotrzebne skreślić) zgodnie ze sztuką budowlaną.

**Komisja odbiera / nie odbiera** \* (niepotrzebne skreślić) zakres wykonanych robót.

**Podpisy:**

Przedstawiciele Zamawiającego:

1) .....

2) .....

Przedstawiciele Wykonawcy:

1) .....

2) .....

Wrocław dnia .....