

**PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY / USŁUGI**

Przedmiotem dostawy i odbioru w ramach zamówienia nr M-I-2310-\_\_\_\_\_/2023 z dnia \_\_-\_\_-2023 jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy / usługi	Jednostka miary	Ilość	Nr seryjny	Wartość	Dokumentacja techniczna/ instrukcja obsługi/ świadectwo jakości	Uwagi
1	DrugWipe 6s	Opak.			zł		

Miejsce dokonania odbioru:

**Magazyn KWP we Wrocławiu, ul. Sokolnicza 12, 53-676 Wrocław, tel. 47 87 132 33**

Data dokonania odbioru:.....

W terminie/nieterminowo\*

Ze strony Wykonawcy:

.....  
(nazwa i adres).....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)Ze strony Zamawiającego: **Komenda Wojewódzka Policji we Wrocławiu, ul. Podwałe 31-33, 50-040 Wrocław**.....  
(nazwa i adres)

Komisja z składzie:

1. ....	4. ....
2. ....	5. ....
3. ....	6. ....

Potwierdzenie kompletności dostawy / usługi:

- Tak\*
- Nie\* - zastrzeżenia .....

Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy / usługi z parametrami / funkcjonalnością zaofertowaną w ofercie:

- Zgodne\*
- Niezgodne\* - zastrzeżenia .....

Świadczenia dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

- Wykonane zgodnie z umową\*
- Nie wykonane zgodnie z umową\* - zastrzeżenia .....

Końcowy wynik odbioru:

- Pozytywny\*
- Negatywny\* - zastrzeżenia .....

Podpisy:

1. ....	4. ....
2. ....	5. ....
3. ....	6. ....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Przedstawiciel Wykonawcy