

## PROTOKÓŁ ODBIORU

z dnia.....

Niniejszym protokołem poświadczają się wykonanie Usługi polegającej na: realizacji badania jakościowego w oparciu o indywidualne wywiady pogłębione (IDI) wśród przedstawicieli świadczeniodawców podstawowej opieki zdrowotnej

Wykonanej przez:

.....

dla

Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego

ul. Chocimska 24

00-791 Warszawa

zwanego dalej „Zamawiającym”

zgodnie z umową nr .....

Prace zostały wykonane/nie zostały wykonane\* z należytą starannością zgodnie z postanowieniami umowy, w tym:

Usługa została wykonana do dnia .....

Raport z badania przekazano w dniu.....

Finalną wersję Raportu z badania przekazano w dniu.....

Zamawiający odbiera prace objęte protokołem bez uwag/z uwagami\*:

.....

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

.....

.....

(osoba upoważniona ze strony Wykonawcy)

(osoba upoważniona ze strony Zamawiającego)

\*Niepotrzebne skreślić

**Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy**

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

**www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl**

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32