

Protokół Odbioru Raportu

sporządzony w dniu na podstawie umowy
z dnia

pomiędzy:

Zamawiającym:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893 zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

Wykonawcą:

.....
zwanym dalej „Wykonawcą”.

Przedmiot umowy:

Sporządzenie Raportu z przeprowadzonego audytu zgodnie z Umową nr z dnia

Uwagi:

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

Ze strony Zamawiającego

Ze strony Wykonawcy