**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC W RAMACH USŁUGI ASYSTY TECHNICZNEJ**

Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zgodnie z Umową nr ……………………………………………… zawartą w dniu ……..202…. r. pomiędzy Szpitalem Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem a Wykonawcą ……………………….., Zamawiający odebrał od Wykonawcy poniższe prace. | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Lp.** | **Zakres prac** | **Liczba roboczogodzin\*** | **Dokumentacja** | **Uwagi\*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  | **Podsumowanie** |  |  |  |
| **Zamawiający** | | **Wykonawca** | | |
| ……………………………………………. | | ……………………………………………. | | |
| …………………, dnia …202. roku | | | | |

*\*jeżeli dotyczy*