

PROTOKÓŁ ODBIORU

Miejsce dokonania odbioru:

**Magazyn Uzbrojenia Śląskiego OSG
ul. Dąbrowskiego 2, 47-400 Racibórz**

Data dokonania odbioru:

.....

Ze strony Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres)

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

Ze strony Zamawiającego:

**Śląski Oddział Straży Granicznej
ul. Dąbrowskiego 2, 47-400 Racibórz**

(nazwa i adres)

Komisja w składzie:

1

2

Przedmiotem dostawy i odbioru w ramach Umowy nr z dnia jest:

Lp.	Nazwa przedmiotu dostawy/usługi	Jednostka miary	Ilość	Nr seryjny / fabryczny	Wartość	Dokumentacja techniczna/instrukcja obsługi/świadectwo jakości	Uwagi
1	Kamizelka kuloodporna typu PLATE CARRIER	kpl.					

Potwierdzenie kompletności dostawy/usługi:

- Tak* -
- Nie* - zastrzeżenia.....

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

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

Świadczenie dodatkowe (jeśli były przewidziane w umowie):

- Wykonane zgodnie z umową*
- Niewykonane zgodnie z umową* - zastrzeżenia.....

Końcowy wynik odbioru:

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

Podpisy

1.

2.

(Członkowie komisji Zamawiającego)

* niewłaściwe skreślić

.....

(Przedstawiciel Wykonawcy)