

Włoszczowa, dnia r.

Protokół odbioru jakościowego

Nazwa i adres miejsca wykonania: **Powiatowe Centrum Oświaty we Włoszczowie**
ul. Wiśniowa 10,
29-100 Włoszczowa

W dniu r. na podstawie Umowy Nr z dnia r. dokonano odbioru jakościowego sprzętu wymienionego poniżej.

Lp.	Nazwa (producent, typ, model)	Numer fabryczny	Wynik sprawdzenia Pozytywny
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Przedmiot Umowy został odebrany bez zastrzeżeń /z zastrzeżeniami*.

Przedmiot Umowy zakresie objętym odbiorem został wykonany w terminie/nie został wykonany w terminie*.

* niepotrzebne skreślić

UWAGI:

.....

Za Zamawiającego**Za Wykonawcę**.....
(imię i nazwisko, podpis).....
(imię i nazwisko, podpis)