

Załącznik nr 2

PROTOKÓŁ ODBIORU

dotyczy Umowy nr

**NA ZAKUP
Ochraniaczy na obuwie**

Miejsce odbioru: Magazyn Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie znajdujący się na terenie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki

Data odbioru 2021 r.

Kupujący:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40.

Przedstawiciel Kupującego – Odbierający:

.....

Sprzedający:

.....

Przedstawiciel Sprzedającego:

.....

Lp.	Przedmiot odbioru	Liczba par	Numer seryjny (jeżeli dotyczy)
1.	Ochraniacze na obuwie		
2.			
3.			
4.			

Przedstawiciel Kupującego potwierdza odbiór przedmiotu umowy.

Protokół odbioru sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kupującego i Sprzedającego.

Przedstawiciel Kupującego**Przedstawiciel Sprzedającego**

.....

.....