

Koszalin;r.

P R O T O K Ó Ł O D B I O R U C Z Ę Ś C I O W E G O / K O Ń C O W E G O

DOTYCZY: Przedmiotu umowy z dnia r. „Dostosowanie Dziedzinowych Systemów Informatycznych w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w ramach Projektu e-Zdrowie w SP ZOZ MSWiA: rozwój nowoczesnych e-usług publicznych dla pacjentów.

1.

Data rozpoczęcia czynności odbioru: r.

Data zakończenia czynności odbioru:..... r.

I. Uczestnicy odbioru:

A. STRONA PRZEJMUJĄCA (nazwa, adres): **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, 75-720 Koszalin ul. Szpitalna 2**

B. Reprezentowana przez:

1.

2.

C. STRONA PRZEKAZUJĄCA (nazwa, adres):

1.

2.

D. PRZY UDZIALE (nazwa, adres):

3.

4.

II. Podstawa formalno – prawna wykonania i odbioru robót:

1. Umowa nr z dnia r.

2. Dokumentacja projektowa.

3. Decyzje – (jeżeli będą wydane)

4. Dokumentacja powykonawcza.

5. Inne (podać)

III. Przedmiot odbioru:

1. (Opis zakresów usług podlegających odbiorowi)

2.-

IV. Okres realizacji:

1. Usługi objęte protokołem wykonane zostały zgodnie z harmonogramem tj. w okresie:

od do r

V. W toku odbioru stwierdzono następujące usterki i braki:

.....

VI. Inne ustalenia:

.....

VII. Postanowienia Komisji Odbiorowej:

1. Komisja Odbiorowa postanawia odebrać usługi bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami
2. Przejmujący (Odbierający) przyjmuje przedmiot odbioru do użytkowania z dniem podpisania niniejszego protokołu.
3. Okres gwarancji i rękojmi na usługi objęte odbiorem - zgodnie z zawartą umową wynosi....., tj. do dnia.....
4. Bieg gwarancji i rękojmi rozpoczyna się z dniem podpisania niniejszego protokołu.

VIII. Na tym protokół zakończono i podpisano:**A. Przekazujący:**

1. -
2. -

B. Przejmujący:

1. -
2. -

C.

3. -
4. -

Protokół otrzymują:

1. SP ZOZ MSWiA w Koszalinie
2. Wykonawca
3.