PROTOKÓŁ ODBIORU nr …

Prac zgodnie z Zamówieniem nr …/…/20…/LBT z dnia ………..

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Zamawiający**:   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Nazwa Instytucji, adres: kod, miejscowość, ulica, nr  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  NIP | |
| 1. **Wykonawca**:   Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego, Polskiej Akademii Nauk, Środowiskowe Laboratorium Badań Toksykologicznych  02-106 Warszawa, ul. A. Pawińskiego 5  NIP 525 000 81 69 | |
| 1. Wykonawca potwierdza wykonanie usługi polegającej na …………………………………………….   zgodnie ze złożonym Zleceniem nr …/…/20…/LBT z dnia ……………………….., na podstawie przedłożonego raportu końcowego/raportów cząstkowych \*)  \*) niepotrzebne skreślić | |
| 1. Po zapoznaniu się z przekazanymi wynikami prac z raportów cząstkowych stwierdza się że:    1. usługa została wykonana zgodnie ze zleceniem/nie została wykonana zgodnie ze zleceniem \*)    2. Zamawiający przyjmuje zamówienie bez zastrzeżeń /nie przyjmuje zamówienia ze względu na ……………………………………………………………………………………………………....\*)    3. Zamawiający wypłaci wynagrodzenie przewidziane w zleceniu /nie wypłaci wynagrodzenia przewidzianego w zleceniu\*)   \*) niepotrzebne skreślić | |
| 1. Zgodnie z zapisami zlecenia nr …/…/20…/LBT i niniejszego protokołu wartość usługi wynosi: ……………… zł brutto (słownie …………………………………………………………………………… zł brutto) | |
| 1. Protokół niniejszy stanowi podstawę do wystawienia Faktury na adres Zamawiającego z tytułu wykonania zlecenia. | |
| 1. **Zamawiając**y:   ………………………………….  (data, podpis, pieczątka osoby zgłaszającej | 1. **Wykonawca**   …………………………………  (data, podpis, pieczątka osoby zgłaszającej) |