**Załącznik 3**

**Załącznik nr 3 do umowy nr ................................**

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Numer umowy: ………………………………..

Symbol jednostki docelowej (nazwa i adres): **ATJ Dział Informatyki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, ul. Żwirki i Wigury 81 pok. 344, 02-106 Warszawa, tel. 5720 853, e-mail:** **it@wum.edu.pl****.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot odbioru:** | **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |
| **Kontrakt serwisowy:**  |
| **Nazwa urządzenia:**  |
| **Nr seryjny:**   |
| **Ilość:**  |

I\*) Przyjęto z zastrzeżeniami i stwierdzono następujące wady lub usterki w dniu ……………

………………………………………………………………………………………………….

Termin na ich usunięcie do dnia: ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć jednostki Przyjmującej  | Pieczęć Wykonawcy |
| Podpis i pieczątka osoby upoważnionej jednostki Przyjmującej | Podpis Wykonawcy |

II\*\*) Przyjęto bez zastrzeżeń w dniu …………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć jednostki Przyjmującej  | Pieczęć Wykonawcy |
| Podpis i pieczątka osoby upoważnionej jednostki Przyjmującej | Podpis Wykonawcy |

UWAGA: Powyższy protokół podpisany „bez zastrzeżeń” stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT.