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) |