MSS-TZP-ZPP-26-ZO-5/2021

Załącznik Nr 5 do Zapytania Ofertowego (Załącznik Nr 1 do umowy)

PROTOKÓŁ ODBIORU Nr ……

na wykonanie usługi pełnienia nadzoru inwestorskiego nad zadaniem adaptacji pomieszczeń w formule „zaprojektuj i wbuduj" w ramach realizacji projektu pn.: „ZWIĘKSZENIE DOSTĘPNOŚCI DO USŁUG ZDROWOTNYCH W SUBREGIONIE OSTROŁĘCKIM W ZAKRESIE CHORÓB UKŁADU KOSTNO-STAWOWEGO, MIĘŚNIOWEGO, TKANKI ŁĄCZNEJ ORAZ UKŁADU NERWOWEGO POPRZEZ UTWORZENIE ODDZIAŁU REHABILITACJI OGÓLNOUSTROJOWEJ Z PODODDZIAŁEM REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ ORAZ DOPOSAŻENIE BLOKU OPERACYJNEGO, ODDZIAŁU CHIRURGII URAZOWOORTOPEDYCZNEJ W MAZOWIECKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. DR. JÓZEFA PSARSKIEGO W OSTROŁĘCE".

sporządzony dnia: …….. przy udziale:

1. – Przedstawiciel Zamawiającego –Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. J. Psarskiego w Ostrołęce ul. Al. Jana Pawła II 120A
2. Przedstawiciel Wykonawcy –

Stwierdza się co następuje:

1. Usługa pełnienia czynności inspektora nadzoru nad robotami wielobranżowymi w okresie od dnia …….. do dnia . jest wykonywana na podstawie umowy zawartej ……. w dniu ……..
2. Na podstawie niniejszego protokółu odebrano usługę pełnienia czynności inspektora nadzoru – etap według zestawienia jak niżej:

Lp.	Rodzaj usług	Wartość usługi zgodnie z umową /zł/	Wartość usługi odebrana niniejszym protokółem /zł/	Wartość usługi odebrana od początku realizacji umowy /zł/	Uwagi i zastrzeżenia
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
1.	Świadczenie usług inspektora nadzoru				
	VAT 23%				-
	Ogółem				-

Ostrołęka, dnia ……..

Przedstawiciel Zamawiającego **Przedstawiciel Wykonawcy**

…….
/pieczęć imienna i podpis/

……..
/pieczęć imienna i podpis/