



**Załącznik nr 6 do Umowy**

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI**  
sporządzony w dniu ..... r.

Zamawiający: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**  
**ul. Koszarowa 5; 51-149 Wrocław**

Wykonawca: .....

Zadanie pn. „Pełnienie funkcji Inżyniera Kontraktu wraz ze sprawowaniem wielobranżowego nadzoru inwestorskiego nad realizacją Inwestycji pn. Budowa Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J.Gromkowskiego we Wrocławiu”

zgodnie z Umową nr ..... z dnia ..... r.

Zakres usługi, który jest przedmiotem odbioru obejmuje:

.....  
.....

Usługę realizowano w okresie od dnia ..... r. do dnia ..... r.

Przedstawiciele Zamawiającego

- 1 .....
- 2 .....

Przedstawiciele Wykonawcy:

- 1 .....
- 2 .....

Załączniki do Protokołu:

.....  
.....

Strony stwierdzają co następuje:

.....  
.....

Usługę uznaje się za:

Wykonaną / nie wykonaną \* (niepotrzebne skreślić) w terminie.





Liczba dni zwłoki wynosi .....

Wykonane / nie wykonane \* (niepotrzebne skreślić) zgodnie z umową.

Zamawiający odbiera / nie odbiera \* (niepotrzebne skreślić) zakres wykonanej usługi.

**Podpisy:**

Przedstawiciele Zamawiającego

Przedstawiciele Wykonawcy:

1) .....

1) .....

Data: .....

