**Załącznik nr 5 do SWZ**

**PROTOKÓŁ**

**ODBIORU ARTYKUŁÓW BIUROWYCH/PAPIERNICZYCH**

**z dnia……………….**

|  |  |
| --- | --- |
| Nabywca  Komenda Portu Wojennego Świnoujście  72-600 Świnoujście  ul STEYERA 28  NIP: 855-000-58-92 | Sprzedawca  …………………………………………..  ……………………………………………  ……………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Numer Seryjny** | **ilość** | **j.m.** | **Wartość netto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Wartość dostawy** | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………..  Podpis osoby uprawnionej  po stronie Zamawiającego | …………………………..  Data odbioru | …………………………..  Podpis osoby uprawnionej  po stronie Wykonawcy |