**Załącznik nr 2   
do Umowy nr ………… z dnia …………………… Znak sprawy**: DZL/251/79/2021

\* Niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Protokół odbioru Usługi / przeglądu\*** | | | | | |
| Data / Miejsce realizacji Usługi / przeglądu\* |  | | | | |
| Wykonawca: |  | | | | |
| Model urządzenia wielofunkcyjnego: |  | | | | |
| **Zakres realizacji Usługi / przeglądu\***: | | | | | |
| Sposób realizacji Usługi / przeglądu\* (zakreślić właściwe) | | | | prawidłowy i terminowy | |
| nieprawidłowy i nieterminowy | |
| Podpisy upoważnionych osób | | | | | |
| **Wykonawca** | | | **Zamawiający** | | |
| Imię i nazwisko | | Podpis | Imię i nazwisko | | Podpis |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |