Wrocław, dnia ................... r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Miejsce dostawy: **Wydziału Nauk Biologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego, Zakład** **Mykologi i Genetyki,** ul. S. Przybyszewskiego 63, 51-148 Wrocław.

W dniu .................... r. dokonano odbioru zgodnie z umową zawartą w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), dalej jako „uPzp”, któremu w Biurze Zamówień Publicznych nadano nr: **BZP.2710.61.2023.AW**.

1. **Potwierdzenie kompletności dostawy**:

* TAK \*
* NIE \* - zastrzeżenia: .....................................................................................

1. **Potwierdzenie zgodności jakości przyjmowanej dostawy z opisem przedmiotu zamówienia oraz ofertą Wykonawcy**:

* ZGODNE \*
* NIEZGODNE \* - zastrzeżenia: ........................................................................

1. **Potwierdzenie przeprowadzenia kalibracji i testów kontrolnych zaoferowanego urządzenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia, producent, model, typ lub ewentualne inne cechy konieczne do jego jednoznacznego zidentyfikowania wskazane w ofercie** | **Wynik testu**  **POZYTYWNY** |
|  |  | TAK / NIE \* |

Uwagi: ..................................................................................................................

............................................................................................................................

1. **Potwierdzenie przeprowadzenia szkolenia dla pracowników UWr**:

* TAK \* - zakres szkolenia: ..............................................................................

**Miejsce szkolenia:** Zakład Mykologi i Genetyki, Wydział Nauk Biologicznych Uniwersytetu Wrocławskiego, ul. S. Przybyszewskiego 63, 51-148 Wrocław.

**Termin odbytego szkolenia:** ................

**Ilość przeszkolonych pracowników Zamawiającego**: ..............

* NIE \* - zastrzeżenia:

**Uwagi Zamawiającego:**

..................................................................................................................

..................................................................................................................

**Uwagi Wykonawcy:**

..................................................................................................................

..................................................................................................................

1. **Końcowy wynik odbioru:**

* POZYTYWNY \*
* NEGATYWNY \* - zastrzeżenia: .......................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Ze strony WYKONAWCY:** | **Podpis:** |
| ...................................................  (imię i nazwisko osoby upoważnionej) | ................................................. |
| **Ze strony ZAMAWIAJĄCEGO:** | **Podpis:** |
| ...................................................  (imię i nazwisko osoby upoważnionej) | ................................................. |

Uwagi:...................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*