



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 8 do Umowy

Nr sprawy:

**Protokół odbioru
Dokumentacji Projektowej
z dnia**

ZAMAWIAJĄCY: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Koszarowej 5; 51-149 Wrocław

WYKONAWCA:

Dotyczy: Dokumentacja projektowa wykonawcza

W dniu Wykonawca przekazał Zamawiającemu do akceptacji nw. Dokumentację Wykonawczą:

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

Uwagi i uzgodnienia:

- 1)
- 2)

Zamawiający dokonuje/nie dokonuje odbioru*) Dokumentacji Wykonawczej.

Strony reprezentowane przez swoich przedstawicieli (osoby odpowiedzialne za realizację Umowy), potwierdzają składając podpisy.

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach.

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA

*) niepotrzebne skreślić

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

