



**TRAMWAJE  
WARSZAWSKIE**

## PROTOKÓŁ ODBIORU

**Załącznik nr 3**

<b>Przedmiot odbioru</b>	Adres magazynu: Al. Prymasa Tysiąclecia 102 01-424 Warszawa, Mag. 222	Warszawa, dnia
Nazwa/krótki opis:	Nr i data umowy/zamówienia:	
Opis dokonanych czynności odbiorczych:*	Data dostawy:	
	Typ i nr dokumentu dostawy:	
<b>Wykonawca</b>	<b>Dostawca</b>	
<b>Ilość materiałów</b>	<b>Nazwa materiału</b>	
<input type="checkbox"/> zgodna <input type="checkbox"/> niezgodna Uwagi:	<input type="checkbox"/> zgodna <input type="checkbox"/> niezgodna Uwagi:	
<b>Opakowanie</b>	<b>Dokumenty wymagane do dostawy</b>	
<input type="checkbox"/> bez widocznych uszkodzeń <input type="checkbox"/> widoczne uszkodzenia Uwagi:	<input type="checkbox"/> kompletne <input type="checkbox"/> niekompletne Uwagi:	
<b>Główny magazynier DWL</b>  Imię i nazwisko/data/podpis	<b>Pracownik DWL</b>  Imię i nazwisko/data/podpis	
<b>Jakość materiałów</b> /odpowiednio skreślić „X”/	<b>Ilość materiałów</b>	
<input type="checkbox"/> zgodna z wymaganiami <input type="checkbox"/> niezgodna z wymaganiami	<input type="checkbox"/> zgodna ..... [j.m.] <input type="checkbox"/> niezgodna ..... [j.m.]	
<b>Rekomendacja</b>	<b>Załączniki do protokołu **</b>	
<input type="checkbox"/> wymiana <input type="checkbox"/> naprawa	1. .... 3. .... 2. .... 4. ....	
<b>Przedstawiciel techniczny</b>  Imię i nazwisko/data/podpis		

\* np. montaż, oględziny, badanie urządzeniami pomiarowymi itp. \*\* podać dokumenty sporządzone lub inne użyte podczas kontroli