

PROTOKÓŁ ODBIORU

Na podstawie umowy nr 272/15/2016 z dnia 06.05.2016 r.

na: inwentaryzację i ocenę stanu zdrowotnego drzew i krzewów wymagających zabiegów korygujących korony lub usunięcia

w dniu 20.07 2016 r. przedstawiciel/e Zamawiającego:

1.
(imię i nazwisko, stanowisko)

2.
(imię i nazwisko, stanowisko)

w obecności przedstawiciela/i Wykonawcy:

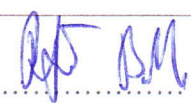
1. – Przedstawiciel firmy
(imię i nazwisko)

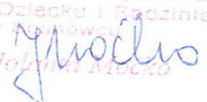
Dokonał/li odbioru przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

L.p.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Uwagi
1.	Inwentaryzacja W Zespole Opiekuńczo-Wychowawczym Nr 1 ul. Piwnika Ponurego 9	szt.	13	

Dostarczony przedmiot zamówienia jest zgodny z umową.

Podpisy przedstawicieli stron:

	Imię i nazwisko	podpis
Zamawiający:	1.
	2.
Wykonawca:	1. PROHABITAT Rafał Bodzioch Os. W. A. Mozarta 23 lok. 13 31-232 KRAKÓW REGON 361597484 NIP 945 207-95-94	

DYREKTOR
Zespołu Administracyjno-Finansowego
Centrum Opiekuńczo-Wychowawcze
Pomocy Dziecku i Rodzinie
w Krakowie

mgr Jolanta Szczęsna

PROTOKÓŁ ODBIORU

Na podstawie umowy nr 272/15/2016 z dnia 06.05.2016 r.

na: inwentaryzację i ocenę stanu zdrowotnego drzew i krzewów wymagających zabiegów korygujących korony lub usunięcia

w dniu 2016 r. przedstawiciel/e Zamawiającego:

1.
(imię i nazwisko, stanowisko)
2.
(imię i nazwisko, stanowisko)

w obecności przedstawiciela/i Wykonawcy:

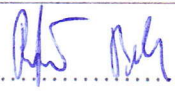
1. – Przedstawiciel firmy
(imię i nazwisko)

Dokonał/li odbioru przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem:

L.p.	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Uwagi
1.	Inwentaryzacja w Zespole Opiekuńczo-Wychowawczym Nr 3 ul. Szczecińska 11	szt.	10	

Dostarczony przedmiot zamówienia jest zgodny z umową.

Podpisy przedstawicieli stron:

	Imię i nazwisko	podpis
Zamawiający:	1.
	2.
Wykonawca:	1. PROHABITAT Rafał Bódzioch	

DYREKTOR
Zespół Pedagogiczny i Psychologiczny
Centrum Opiekuńczo-Wychowawcze
Poradcy Dziecku i Rodziny
w Szpitalu


mgr Jolanta Nizicka

Os. W. A. Mozarta 23 lok. 1.3
31-232 KRAKÓW
REGON 361597484 NIP 945-207-95-94