

PROTOKÓŁ ODBIORU

dotyczy Umowy nr

**NA ZAKUP
maseczek chirurgicznych jednorazowych (medycznych)**

Miejsce odbioru:

.....

Data odbioru 2021 r.

Kupujący:

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40.

Przedstawiciel Kupującego – Odbierający:

.....

Sprzedający:

.....

Przedstawiciel Sprzedającego:

.....

Lp.	Przedmiot odbioru	Liczba sztuk	Numer seryjny (jeżeli dotyczy)
1.	Maseczki chirurgiczne jednorazowe (medyczne)		
2.			
3.			
...			

Przedstawiciel Kupującego potwierdza odbiór przedmiotu umowy.

Protokół odbioru sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kupującego i Sprzedającego.

Przedstawiciel Kupującego**Przedstawiciel Sprzedającego**

.....

.....