**Załącznik nr 3 – Wzór protokołu odbioru dostawy\*/usługi\* po reklamacji**

Sporządzony dnia ……………..……………………………………..………………………………….………..

w sprawie ……………………………………….… zgodnie z umową nr ………………..………….….. z dnia ……………………….…………… w kompleksie\* ………………………………………………….…………. .

Skład Komisji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko** | **Imię i nazwisko** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**Ustalenia Komisji dotyczące realizacji reklamacji dostawy/usługi:**

* 1. **Kompletność** wykonania reklamacji dostawy /usługi (w tym wymaganej dokumentacji):

zgodnie z umową – bez uwag\* Zastrzeżenia\*: …………………….……………….……..

* 1. **Jakość** wykonanej reklamacji dostawy/usługi:

zgodnie z umową – bez uwag\* Zastrzeżenia\*: ………………………………..…………..

* 1. **Parametry techniczne i funkcjonalne** wykonanej reklamacji dostawy/usługi:

zgodnie z umową – bez uwag\* Zastrzeżenia\*: …………….………………….…………..

* 1. **Termin realizacji** reklamacji dostawy/usługi określony w umowie: ……..…………...……………….
  2. **Faktyczny termin wykonania** reklamacji dostawy/usługi:……………………..………...……………

zgodnie z umową – bez uwag\* Zastrzeżenia/ilość dni zwłoki\*: ………….……………..

Stwierdzono inne nieprawidłowości – **TAK\*/NIE\***

wymienić jakie …….…………………………………………………..……………………………………….….

……………………….………………………………………………………………….…………………………..

Ustalenia dotyczące usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości: …………..……… brak …….………….

**W wyniku czynności odbiorczych dokonano odbioru dostawy/usługi po reklamacji w całości/  
w części\*……………………………………………………………………………………………………..……**

**Odmówiono odbioru dostawy/usługi po reklamacji w całości/w części\***

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**Na tym protokół zakończono i podpisano:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** |
| **Przedstawiciele zamawiającego i użytkownika** | | |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **Przedstawiciele wykonawcy** | | |
| 1. |  |  |

Akceptuję\*/Wnoszę uwagi, zastrzeżenia\*: …………………………………………………………………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………………….……………………

……………………………..…………………….

**DYSPONENT ŚRODKÓW BUDŻETOWYCH**