

**Załącznik nr 4 do SIWZ
NS: ZP.271.5.2019**

Cedry Wielkie, dn.

PROTOKÓŁ ODBIORU

(do umowy nr z dnia)

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Gmina Cedry Wielkie
reprezentowana przez
Wójta Gminy Cedry Wielkie**

Adres siedziby organów Zamawiającego:

**Urząd Gminy Cedry Wielkie
ul. M. Płażyńskiego 16
83-020 Cedry Wielkie**

w imieniu którego odbioru dokonują:

.....
Imię, Nazwisko, stanowisko

.....
Imię, Nazwisko, stanowisko

niniejszym potwierdza się przyjęcie od **WYKONAWCY:**

.....

w imieniu którego przekazuje:

.....
Imię, Nazwisko, stanowisko

następujący asortyment

1) Tablice informacyjne – szt.

1. ZAMAWIAJĄCY potwierdza, że otrzymał cały przedmiot zamówienia wynikający z umowy nr

2. Uwagi i zastrzeżenia:

.....

.....

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY