

PROTOKÓŁ ODBIORU

Zamawiający: Izba Administracji Skarbowej w Olsztynie, ul. Al. Marsz. J. Piłsudskiego 59A,
10-950 Olsztyn

Nazwa i adres miejsca dostawy: magazyn w budynku Izby Administracji Skarbowej w
Olsztynie, ul. Al. Marszałka J. Piłsudskiego 59A, 10-950 Olsztyn

W dniu dokonano odbioru:

Nazwa	Ilość par	Uwagi
Rękawice ochronne powlekane rozm. 7		
Rękawice ochronne powlekane rozm. 8		
Rękawice ochronne powlekane rozm. 9		
Rękawice ochronne powlekane rozm. 10		

Rękawice dostarczone przez Wykonawcę uznaje się za zgodne / niezgodne*) z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego.

*) niewłaściwe skreślić

Zamawiający wnosi uwagi:

Dodatkowe uwagi Zamawiającego w zakresie niezgodności dostarczonego towaru lub wad:

Za Wykonawcę:
(imię, nazwisko i podpis)

.....

Za Zamawiającego:
(imię, nazwisko i podpis)

.....