

**PROTOKÓŁ ODBIORU DLA I CZĘŚCI POSTĘPOWANIA**

**Aktywne ochronniki słuchu**

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

**Wykonawca:** .....

**Nazwa i adres miejsca dostawy:** Warmińsko – Mazurski Urząd Celno – Skarbowy, ul. Dworcowa 1, 10-413 Olsztyn

W dniu ..... dokonano odbioru:

L.p.	Nazwa przedmiotu umowy	j.m.	Ilość	Producent/Model	UWAGI
1.	Aktywne ochronniki słuchu	szt.			

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

\*) niewłaściwe skreślić

**Zamawiający wnosi uwagi:**

.....

**Dodatkowe uwagi Zamawiającego w zakresie niezgodności dostarczonego towaru lub wad:**

.....

**Wykonawca przekazuje Zamawiającemu:**

potwierdzenia gwarancji w ilości ..... szt.

.....

.....

**Za Wykonawcę:**

*(imię, nazwisko i czytelny podpis)*

.....

**Za Zamawiającego:**

*(imię, nazwisko i czytelny podpis)*

.....

**PROTOKÓŁ ODBIORU DLA II CZĘŚCI POSTĘPOWANIA**

**Okulary strzeleckie**

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

**Wykonawca:** .....

**Nazwa i adres miejsca dostawy:** Warmińsko – Mazurski Urząd Celno – Skarbowy, ul. Dworcowa 1, 10-413 Olsztyn

W dniu ..... dokonano odbioru:

L.p.	Nazwa przedmiotu umowy	j.m.	Ilość	Producent/Model	UWAGI
1.	Okulary strzeleckie	szt.			

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

\*) *niewłaściwe skreślić*

**Zamawiający wnosi uwagi:**

.....  
.....

**Dodatkowe uwagi Zamawiającego w zakresie niezgodności dostarczonego towaru lub wad:**

.....  
.....

**Wykonawca przekazuje Zamawiającemu:**

potwierdzenia gwarancji w ilości ..... szt.

.....

.....

**Za Wykonawcę:**  
(imię, nazwisko i czytelny podpis)

.....

**Za Zamawiającego:**  
(imię, nazwisko i czytelny podpis)

.....

**PROTOKÓŁ ODBIORU DLA III CZEŚCI POSTĘPOWANIA**

**Kajdanki szkoleniowe stalowe z kaburą**

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

**Wykonawca:** .....

**Nazwa i adres miejsca dostawy:** Warmińsko – Mazurski Urząd Celno – Skarbowy, ul. Dworcowa 1, 10-413 Olsztyn

W dniu ..... dokonano odbioru:

L.p.	Nazwa przedmiotu umowy	j.m.	Ilość	Producent/Model	UWAGI
1.	Kajdanki szkoleniowe stalowe z kaburą	kpl.			

**Kajdanki szkoleniowe stalowe z kaburą dostarczone przez Wykonawcę uznaje się za zgodne / niezgodne\*) z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1c do Zapytania ofertowego.**

*\*) niewłaściwe skreślić*

**Zamawiający wnosi uwagi:**

.....  
.....

**Dodatkowe uwagi Zamawiającego w zakresie niezgodności dostarczonego towaru lub wad:**

.....  
.....

**Wykonawca przekazuje Zamawiającemu:**

potwierdzenia gwarancji w ilości ..... szt.

.....

.....

**Za Wykonawcę:**  
*(imię, nazwisko i czytelny podpis)*

.....

**Za Zamawiającego:**  
*(imię, nazwisko i czytelny podpis)*

.....