**Załącznik nr 2 do Rozeznania rynku nr 67453**

**Protokół Odbioru (wzór)  
za okres rozliczeniowy …………….**

Sporządzony w dniu … 2023 r., w Warszawie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Centrum e- Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A

przy udziale przedstawiciela Strony………………

a

Wykonawcą: ……………..**…** z siedzibą …

przy udziale przedstawiciela Strony: ………………….…

W okresie rozliczeniowym wykorzystano zgodnie z poniższym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Nazwa oprogramowania** | **Projekt/system** | **Wartość w wykorzystanych zasobów** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

Zamawiający stwierdza, że przedmiot zamówienia został wykonany:

terminowo\*/ nieterminowo\*

należycie\*/ nienależycie\*.

Uwagi: wymienić/ brak uwag\*………………………………………………………………………….

Wnioskuję/nie wnioskuję\* o rozliczenie finansowe.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………… | ……………………………………………… |
| (data i podpis  przedstawiciela Zamawiającego) | (data i podpis  przedstawiciela Wykonawcy) |

*\* niepotrzebne skreślić*