***Załącznik nr 3***

*do zapytania z dn.17.12.2020r.*

**Protokół odbioru środków ochrony osobistej**

**w celu zapobiegania rozprzestrzeniania się koronawirusa COVID-19 w ramach projektu pt. „Wzmocnienie potencjału zdrowia pracowników szkół i placówek oświatowych, dla których organem prowadzącym jest Samorząd Województwa Pomorskiego”, Oś priorytetowa 05. Zatrudnienie, Działanie 05.04. Zdrowie na rynku pracy”.**

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

Zamawiający:

……………………………………………………………………………………………

Dostawca:

……………………………………………………………………………………………

Potwierdza się niniejszym, że w dniu………………………………… do PBW w Słupsku, wykonana została dostawa środków ochrony osobistej na podstawie formularza cenowego z dnia ………………….….…………

Dostawca dostarczył wymienione w fakturze środki ochrony osobistej:

Jednostka otrzymała wraz z środkami ochrony osobistej karty gwarancyjne, instrukcje dotyczące użytkowania, certyfikaty itp.

**POTWIERDZAM/NIE POTWIERDZAM** przyjęcie przedmiotu zamówienia.

**Uwagi**:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. |  | ………………………………… |
| Podpis osoby upoważnionej do przekazania przedmiotu zamówienia |  | Podpis osoby upoważnionej do odbioru przedmiotu zamówienia |