



**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

**Załącznik Nr 4 do Umowy**

**PROTOKÓŁ z CZYNNOŚCI ODBIOROWYCH**  
spisany w dniu ..... r.

*Zamawiający:*

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu ul. Koszarowa 5;  
51-149 Wrocław

*Wykonawca:* .....

**Zadanie:** „Modernizacja Izby Przyjęć Psychiatrycznej w celu poprawy walorów estetycznych oraz stworzenia miejsca przyjaznego Pacjentom” w ramach programu wieloletniego pn. „Program wsparcia oddziałów psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży na lata 2022–2023” zgodnie z Umową nr ..... z dnia .....

Zakres robót, które są przedmiotem CZYNNOŚCI ODBIOROWYCH obejmuje:

.....

zgodnie z Kosztorysem Ofertowym Wykonawcy Załącznik Nr 1 do Umowy, Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiący Załącznik Nr 5 do Umowy oraz i innymi czynnościami opisanymi w Umowie,

Roboty realizowano do dnia ..... (zgłoszenie gotowości do odbioru).

CZYNNOŚCI ODBIOROWE rozpoczęto dnia .....

W trakcie czynności odbiorowych uczestniczyli Wykonawcy i Przedstawiciele ze strony Zamawiającego w tym Użytkownika.

W załączeniu lista obecności uczestników przeglądu zakresu wykonanych robót.

*W trakcie prowadzonych czynności odbiorowych stwierdzono usterki i uwagi:*

- według załączonego wykazu usterek i uwag

Zamawiający wyznaczył Wykonawcy termin usunięcia usterek, stwierdzonych w trakcie prowadzonych prac odbiorowych na dzień ..... r.

*Podpisy:*

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)





**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Przedstawiciele Zamawiającego:

Przedstawiciele Wykonawcy:

1) .....

1) .....

2) .....

2) .....

3) .....

3) .....

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław  
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469  
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22  
Centrala tel.: 71 326 13 25  
[sekretariat@szpital.wroc.pl](mailto:sekretariat@szpital.wroc.pl)

[www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

