**PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY**

DOSTAWCA: Nazwa, adres dostawcy, tel.:

ODBIORCA: Oddział Zabezpieczenia Centrum Szkolenia Sił Połączonych Organizacji Traktatu Północnoatlantyckiego w Bydgoszczy ul. Szubińska 2, 85-312 Bydgoszcz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **ilość** |
| 1. | * Dysk SSD 2,5” SATA III 500GB,  typ dysku: wewnętrzny | szt. | 20 |

WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY