



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

Załącznik nr 8 do Umowy

WZÓR

Protokół odbioru pogwarancyjnego

sporządzony w dniu w

w związku z umową nr z dnia

Dotyczy: „Modernizacji Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A, znajdującego się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”

Komisja w Składzie:

Przedstawiciele Zamawiającego (Inwestora)

1.
2.
imię i nazwisko stanowisko.

Przedstawiciele Wykonawcy

1.
2.
imię i nazwisko stanowisko.

1. Ustalenia Komisji dotyczące odbioru pogwarancyjnego:

Zgłoszone w trakcie obowiązywania Umowy wady zostały/ nie zostały usunięte.

Komisja na podstawie posiadanych dokumentów oraz przeglądu robót uznaje odbiór pogwarancyjny za dokonany / nie dokonany.

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie przekazane Wykonawcy w trybie przewidzianym Umową.

• 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

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

2. Uwagi i ustalenia:

.....

.....

.....

• 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

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

.....

Na tym protokół zakończono i po odczytaniu podpisano.

Podpis Zamawiającego:

Podpis Wykonawcy:

.....

.....

.....

.....

• 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

www.szpital.wroc.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**