Słupsk, dnia …………..2025r

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Wykonawca:

**…………………………………………………………………………………………………………………………….**

Regon: …………….. , NIP: ………………………..

**1**.Instalacja klimatyzacji na którą składają się :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa/ilość** | **Numer fabryczny** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**2.** Data odbioru: ……...2025r

**3.** Miejsce odbioru:

Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.w/w przedmiot zamówienia dostarczono do budynku przy ul. Portowej 13b.

**4.** W dniu ………..2025r przeprowadzono szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia. Lista uczestników szkolenia:

1) ……………..

2) ………………..

3) …………………..

**7.** Uwagi:

 ~~....................................................~~

**................................................ ..............................................**

**Przedstawiciel Zamawiającego Przedstawiciel Wykonawcy**