



UNIWERSYTET KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO  
w WARSZAWIE

WYDZIAŁ BIOLOGII i NAUK o ŚRODOWISKU

ul. Wóycickiego 1/3, 01-938 Warszawa, tel. (48 22) 569 68 37, fax (48 22) 569 68 40

[www.wbns.uksw.edu.pl](http://www.wbns.uksw.edu.pl)

Załącznik nr 5  
do zapytania ofertowego nr 01/PN/WBNS/2017

**Protokół Odbioru Przedmiotu Umowy**

Dnia ..... w siedzibie Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, przy ul. Wóycickiego 1/3, bud. ...., pok. .... w Warszawie przedstawiciela Zamawiającego w osobach:

..... - **Kierownik projektu**  
..... - .....

dokonali odbioru przedmiotu umowy dotyczącego usługi ubezpieczenia NNW dla uczestników projektu „Praktykuj z nami!” podczas odbywania staży, realizowanego przez Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie.

Przedstawiciele Zamawiającego stwierdzili, że usługi ubezpieczenia odpowiadają warunkom Umowy i przyjmują je w imieniu Zamawiającego:

- bez zastrzeżeń \*
- z zastrzeżeniami \*

i przedłożoną przez Wykonawcę fakturę VAT/rachunek/polisę kwalifikującą/y się do zapłaty w:

- pełnej wartości \* tj. .... zł brutto (słownie: .....)
- niepełnej wartości \*:
  - z powodu niedotrzymania terminu wykonania: .....
  - z innych powodów: .....

Uwagi dotyczące odbieranej pracy: .....

Dokumentacja przedstawiona do odbioru przedmiotu umowy znajduje się w pok. ...., przy ul. Wóycickiego 1/3, bud. ...., w Warszawie.

Podpisy Przedstawicieli Zamawiającego:

- .....
- .....

Podpisy Przedstawicieli Wykonawcy:

- .....
- .....

\*/ Właściwe zaznaczyć

Projekt *Praktykuj z nami!*  
Nr POWR. 03.01.00-00-S169/17



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

