**Załącznik nr 2**

 **- WZÓR -**

 **** Wrocław dnia……………r.

**4 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY**

 **z POLIKLINKĄ SP ZOZ**

 **LOGISTYKA**

 50-981 Wrocław, ul .R. Weigla 5

 **Protokół pobrania próbek opału**

W dniu………………………..r. na podstawie umowy nr …………. z dnia ……………..r. zgodnie z protokołem uzgodnień w sprawie pobierania próbek opału, pobrano komisyjnie 2 próbki po jednej dla Wykonawcy i Zamawiającego, celem dokonania badania jakościowego w specjalistycznym laboratorium.

Próbki po pobraniu zaplombowano, tak / nie

W obecności:

1. przedst. Wykonawcy……………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko podpis

2. przedst. Zamawiającego…………………………………………………………………

 Imię i nazwisko podpis

3. przedst. Zamawiającego ………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko podpis

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

 (podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

 uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

 posiadających pełnomocnictwo)