**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)