**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO UMOWY**

**PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG**

NAZWA WYKONAWCY

.................................................................................................................

.................................................................................................................

**OKRES WYKONYWANIA USŁUGI**: od ……………………. do …………………………

* 1. **LICZBA WYKONANYCH KOPII** MONOCHROMATYCZNYCH ………………szt. w przeliczeniu na format A4
	2. **LICZBA WYKONANYCH KOPII** KOLOROWYCH………………szt. w przeliczeniu na format A4

Usługa wykonana:

🞏 − bez zastrzeżeń\*

🞏 − z zastrzeżeniami\*

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

*(wypełnić w przypadku wystąpienia zastrzeżeń))*

Wykaz i daty wymienionych części:

*(jeśli dotyczy, należy podać numer seryjny urządzenia)*

.................................................................................................................

.................................................................................................................

.................................................................................................................

Przedstawiciel Zamawiającego Przedstawiciel Wykonawcy:

…………………………………… ……………………………………

*(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)*

Urządzenia monochromatyczne - Szczegółowy wykaz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer seryjny urządzenia | Stan licznika na początek miesiąca | Stan licznika na koniec miesiąca | Liczba kopii w przeliczeniu na format A4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Urządzenia kolorowe - Szczegółowy wykaz

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer seryjny urządzenia | Stan licznika na początek miesiąca | Stan licznika na koniec miesiąca | Liczba kopii w przeliczeniu na format A4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……..………………………

Podpis Wykonawcy