

Załącznik Nr 5 do umowy

Protokół wydania/przyjęcia

DANE ADRESOWE WYKONAWCY

UL.

KOD

TEL.

FAX

DANE ADRESOWE ZAMAWIAJĄCEGO

.....

.....

.....

.....

NUMER KLIENTA

ID WYDANIA

KOD KRESKOWY

DATA I GODZINA

OSOBA WYDAJĄCA

Lp.	Nazwa	Ilość sztuk	Uwagi

Potwierdzam prawidłowy stan opakowań wysterylizowanego materiału: **TAK/NIE***

*niepotrzebne skreślić

RAZEM SZTUK:

.....

Podpis Zamawiającego:

.....

Podpis Wykonawcy:

.....