

Załącznik nr 2 do Umowy ramowej nr ..... z dnia .....

**Protokół zdawczo – odbiorczy / Protokół odbioru wykonanych prac**

|                          |  |                                    |  |
|--------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>Numer zamówienia:</b> |  | <b>Miejsce, data sporządzenia:</b> |  |
|--------------------------|--|------------------------------------|--|

**Dane Operatora Sieci Dostępowej (OSD)**

|                           |                                                              |             |            |             |      |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|------|
| <b>Nazwa i adres OSD:</b> | I-TEL Paweł Bąk, ul. Batalionów Chłopskich 89, 25-671 Kielce |             |            |             |      |
| <b>REGON:</b>             | 260171409                                                    | <b>NIP:</b> | 9591526387 | <b>RPT:</b> | 8615 |

**Dane Operatora Korzystającego (OK)**

|                          |  |               |  |
|--------------------------|--|---------------|--|
| <b>Nazwa i adres OK:</b> |  |               |  |
| <b>KRS / NIP:</b>        |  | <b>REGON:</b> |  |

**Osoba kontaktowa z ramienia OK**

|                         |  |                 |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|
| <b>Imię i nazwisko:</b> |  | <b>Telefon:</b> |  |
| <b>E-mail:</b>          |  |                 |  |

☐ Przekazanie urządzeń / sprzętu

|                             |  |                           |                                                                   |
|-----------------------------|--|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>Punkt Adresowy (PA):</b> |  |                           |                                                                   |
| <b>Rodzaj urządzenia:</b>   |  | <b>Producent / model:</b> |                                                                   |
| <b>Numer seryjny:</b>       |  | <b>Stan techniczny:</b>   | <input type="checkbox"/> nowy<br><input type="checkbox"/> używany |
| <b>Uwagi:</b>               |  |                           |                                                                   |

☐ Nadzór prac

|                                                            |                                    |                             |  |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Rodzaj usługi oraz opis i zakres prowadzonych prac:</b> |                                    |                             |  |
| <b>Tryb pracy:</b>                                         | <input type="checkbox"/> Ciągły    | <b>Godzina rozpoczęcia:</b> |  |
|                                                            |                                    | <b>Godzina zakończenia:</b> |  |
|                                                            | <input type="checkbox"/> Nieciągły | <b>Liczba godzin:</b>       |  |
| <b>Uwagi:</b>                                              |                                    |                             |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|                    |                                               |
|--------------------|-----------------------------------------------|
|                    |                                               |
| (data i podpis OK) | (data i podpis OSD – potwierdzenie przyjęcia) |