PMSP.ZP.2.2025 Załącznik nr 3 do Umowy Nr………………., z dnia……………….

**CZĘŚCIOWY PROTOKÓŁ ODBIORU TABLIC INFORMACYJNYCH**

**Odbiorca**: **Pomorska Medyczna Szkoła Policealna w** ……………………………………………..

**Wykonawca:…………………………………………………………………………………………………………….**

**Data odbioru Tablic informacyjnych** ……………………………..

 **1. Wykonawca należycie wykonał, dostarczył i zamontował Tablicę informacyjną:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa | Liczba |
| *Projekt pn.:****„Rozwój infrastruktury pomorskich medycznych szkół policealnych, etap II” w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 – 2027, Priorytetu 6. Fundusze Europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFRR), Działanie 6.2 Infrastruktura edukacji włączającej i zawodowej*** |
| 1 | **Tablica informacyjna** | …… szt. |

 **Za Wykonawcę: Za Jednostkę:**

*(imię i nazwisko, data, pieczęć i podpis) (imię i nazwisko, data, pieczęć i podpis)*