PROTOKÓŁ ZDAWCZO- ODBIORCZY za miesiąc/rok ……	
Zamawiający (pełna nazwa i adres):	Pomorski Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia 80-858 Gdańsk, Aksamitna 1
Wykonawca (pełna nazwa i adres):	…… ……
Dowody potwierdzające realizację przedmiotu umowy w bieżącym miesiącu:	1. Ewidencja Spotkań Edukacyjnych- ……. szt. 2. Deklaracje Uczestnika Projektu- …….. szt. 3. Oświadczenia Uczestnika Projektu- ……. szt. 4. Ankiety Uczestnika Projektu- …….. szt. 5. Skierowania na badania cytologiczne w ramach projektu- …….szt.
Umowa nr / data	Umowa nr RSM……../……/…….. Z dnia: ……
Uwagi i zastrzeżenia:	

Protokół jest podstawą do wystawienia faktury za wykonanie:

1. Spotkań edukacyjnych w siedzibie Wykonawcy w ilości …… szt.
2. Spotkań edukacyjnych poza siedzibą Wykonawcy w ilości …… szt.

Data przekazania:	Miejsce przekazania/odbioru:	Data odbioru:
……	Gdańsk, siedziba PZPOZ	……

Podpis osoby przekazującej (Wykonawcy)	Podpis osoby odbierającej (Zamawiającego)