

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY / PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANYCH PRAC**

| <b>Miejsce i data spisania</b> |                     |             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                         |                    |
|--------------------------------|---------------------|-------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>Numer Umowy Ramowej</b>     |                     |             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                         |                    |
| <b>OSD</b>                     |                     |             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                         |                    |
| <b>Nazwa OK Adres siedziby</b> |                     |             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                         |                    |
| <b>Przedmiot Odbioru</b>       |                     |             |                                          |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                         |                    |
| <b>Lp.</b>                     | <b>Miejsce prac</b> | <b>Data</b> | <b>Rodzaj Usługi, opis i zakres prac</b> | <b>Rodzaj i liczba godzin Nadzoru OSD</b>                                                                                                                                                                                                  | <b>Uzgodnienia</b> | <b>Przekazane lub zwracane elementy Sieci KPO/FERC na których wykonywane były prace</b> | <b>Inne uwagi,</b> |
|                                |                     |             |                                          | <input type="checkbox"/> Ciągły:<br>Godzina rozpoczęcia<br>.....<br><input type="checkbox"/> Godzina zakończenia<br>.....<br><input type="checkbox"/> Nieciągły :<br>Godziny sprawowania<br>.....<br><b>Łączna liczba godzin:</b><br>..... |                    |                                                                                         |                    |

.....  
(OSD)

.....  
(OK)