## Załącznik nr 2

#### **Protokół przyjęcia przedmiotu umowy**

Do umowy nr zawartej w dniu

..................................., dnia ..........................

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 13 |
| **Wykonawca** |  |
| **Wnioskodawca**  **Przedmiot umowy** |  |
| **Okres za jaki następuje rozliczenie:** |  |

W dniu ............................. stwierdzono fakt wykonania przez Wykonawcę przedmiotu umowy określonego w § umowy w terminie określonym w § tej umowy.

Zamawiający dokonał szczegółowej oceny wykonanego przedmiotu umowy i stwierdza co następuje:

……………………………………………………………..

**Opinia merytoryczna Wnioskodawcy**  
(zgodność z przedmiotem Umowy zlecenia, terminowość, inne)

Mając na względzie powyższe, Wnioskodawca **przyjmuje**/**nie przyjmuje**(niepotrzebne skreślić) przedłożony przedmiot Umowy, a tym samym stwierdza, że **są**/**nie ma** (niepotrzebne skreślić) podstawy do wypłaty wynagrodzenia określonego w paragrafie 4 Umowy.

………………………………………………. ………………………………………….

(data i podpis Zamawiającego) (data i podpis Wykonawcy)