

## Protokół odbioru

### Zamawiający:

Województwo Podlaskie  
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1, 15-888 Białystok  
NIP: 542-25-42-016  
Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego

### Wykonawca:

.....  
.....  
.....

W dniu .....r. w związku z Umową nr ..... z dnia ....., na podstawie weryfikacji połączeń VPN między Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego, a podmiotami leczniczymi:

Lp.	Nazwa podmiotu leczniczego	Czy połączenie VPN działa prawidłowo [TAK/NIE]	Data uruchomienia połączenia VPN	Czy warstwa sieciowa systemu PSIEZ po przeprowadzonej rekonfiguracji działa prawidłowo [TAK/NIE]	UWAGI
1.	Białostockie Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie w Białymstoku				
2.	Podlaski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Białymstoku				
3.	Samodzielny Publiczny Psychiatryczny ZOZ im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczu				
4.	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach				
5.	Specjalistyczny Psychiatryczny SPZOZ w Suwałkach				
6.	SPZOZ Ośrodek Rehabilitacji w Suwałkach				
7.	SPZOZ w Augustowie				
8.	SPZOZ w Bielsku Podlaskim				
9.	SPZOZ w Dąbrowie Białostockiej				

10.	SPZOZ w Hajnówce				
11.	SPZOZ w Mońkach				
12.	SPZOZ w Sejnach				
13.	SPZOZ w Siemiatyczach				
14.	SPZOZ w Sokółce				
15.	SPZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku				
16.	SPZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku				
17.	Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie				
18.	Szpital Ogólny w Kolnie				
19.	Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem				
20.	Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o.				
21.	Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach				
22.	Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego				
23.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku				
24.	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Łomży				
25.	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SPZOZ w Suwałkach				
26.	Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży				
27.	Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego				

oraz 5 podmiotami dodatkowymi:

1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

DOKONANO / NIE DOKONANO\* odbioru końcowego przedmiotu ww. Umowy.

BEZ UWAG I ZASTRZEŻEŃ / UWAGI I ZASTRZEŻENIA\*

.....  
.....

Zgodnie z Umową wykonanie przedmiotu Umowy objętego niniejszym odbiorem powinno nastąpić do dnia .....  
Przedmiot umowy w zakresie objętym odbiorem został wykonany w terminie / nie został wykonany w terminie\*.

*Za Zamawiającego*

*Za Wykonawcę*

.....  
*(imię i nazwisko, podpis)*

.....  
*(imię i nazwisko, podpis)*

\* niepotrzebne skreślić