

Akceptační protokol

ZAKÁZKA

NÁZEV ZAKÁZKY

ČÍSLO SMLOUVY, POPŘ JINÉHO DOKUMENTU

SMLUVNÍ STRANY

ZADAVATEL **INSTITUT PLÁNOVÁNÍ A ROZVOJE HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

ADRESA **VYŠEHRADESKÁ 57/2077, 128 00 PRAHA 2 – NOVÉ MĚSTO**

IČO **70883858**

KONTAKTNÍ OSOBA VČ. FUNKCE (UVEDENÁ VE SMLOUVĚ)

DODAVATEL

ADRESA IČO

KONTAKTNÍ OSOBA VČ. FUNKCE (UVEDENÁ VE SMLOUVĚ)

ZÁVĚR AKCEPTACE

Při akceptaci **nebyly zjištěny závady.**

Při akceptaci **byly zjištěny závady, jejichž seznam a popis vč. termínu odstranění je dále uveden:**

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

*Tyto závady **NEBRÁNÍ** akceptaci.*

Při akceptaci **byly zjištěny závady, jejichž seznam a popis vč. termínu odstranění je dále uveden:**

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

*Tyto závady **BRÁNÍ** akceptaci.*

SCHVALOVACÍ TABULKA

ZA ZADAVATELE

.....
jméno příjmení

.....
datum

.....
podpis

ZA DODAVATELE

.....
jméno příjmení

.....
datum

.....
podpis