# PROTOKÓŁ ODBIORU

Przekazujący: ...

Adres: ...

Odbierający: Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Adres: ul. Jana Kilińskiego 1, 15-089 Białystok

## Potwierdzenie przyjęcia instalacji systemu nagłośnienia wraz z montażem, konfiguracją, uruchomieniem i zestrojeniem systemu nagłośnienia

w dniu: ...

Na podstawie zapytania AI.220.133.2024ZC

Podpis osoby przekazującej: ...

Podpis osoby odbierającej: ...