**Załącznik Nr 1** do Umowy

**WZÓR PROTOKOŁU ODBIORU**

**sporządzony w dniu ……………2025 roku**

**w związku z realizacją umowy z dnia …………..2025 r.   
na  
*„Zakup urządzeń pozwalających realizować usługę „opieka na odległość” na rzecz osób   
w wieku 60+ z terenu gminy Skarżysko-Kamienna przy wykorzystaniu tzw. „opasek bezpieczeństwa” wraz z usługą obejmującą całodobową obsługę przez centrum monitoringu, systemu teleinformatycznego pozwalającego na realizację usługi „opieka na odległość””***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………...

REGON: …………………………… NIP: ……………………………………………………..

przekazał ……………. sztuk urządzeń do świadczenia usługi *,,opieki na odległość”*

**Zamawiający:**

Gmina Skarżysko – Kamienna, reprezentowana przez Centrum Usług Społecznych   
w Skarżysku – Kamiennej, ul. Sikorskiego 19, 26-110 Skarżysko – Kamienna.

REGON: 290507889 NIP: 663 133 85 62

przyjął ……………… sztuk urządzeń do świadczenia usługi *,,opieki na odległość”*

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………...….………………………………………………………………………………………………......

**Wykonawca: Zamawiający:**