Załącznik nr 16 do OPZ

# Protokół PRZEJĘCIA SYSTEMU

Data przejęcia: **YYYY-MM-DD**

Miejsce przejęcia: ……………………………..

W dniu ………………… 202... Wykonawca przejął System SISC i rozpoczął świadczenie usług.

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

**Podpis przedstawiciela Zamawiającego Podpis przedstawiciela Wykonawcy**

**………………………………………………………… ……………………………………………**

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko)