**Załącznik nr 3 - Wzór protokołu odbioru**

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

z dnia …………………

Na podstawie umowy nr **……………………………………….** zawartej w Warszawie w dniu   
……………. 2021 roku pomiędzy:

**Skarbem Państwa - państwową jednostką budżetową Centrum Projektów Europejskich,** z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 39a, 02- 672 Warszawa, posiadającym numer identyfikacji REGON 141681456 oraz NIP 7010158887, reprezentowanym przez **Pana Leszka Jana Buller** –Dyrektora Centrum Projektów Europejskich na podstawie powołania na stanowisko dyrektora Centrum Projektów Europejskich z dnia 13.05.2016 r. przez Ministra Rozwoju, zwanym w dalszej części „**Zamawiającym”,**

a

*Panią/Panem* ……………………….…., *zamieszkałą/zamieszkałym* pod adresem ……………………………..., *kod pocztowy* …………………………... *legitymującą/legitymującym* się dowodem osobistym seria …….., nr ……………………….., wydanym przez ……………………………..., *posiadającą/posiadającym* PESEL o nr …………………………..…..,

*Panią/Panem* ………………………………., *prowadzącą/prowadzącym* działalność gospodarczą pod firmą ………………………………...., w……………………...., przy ul. ………………………..., kod pocztowy …………………..….., *posiadającą/posiadającym* nadany numer NIP …………………….. oraz REGON ……………………………... *zwaną/zwanym* w dalszej treści umowy „**Ekspertem**”

której przedmiotem było wykonanie usługi polegającej na:

świadczeniu przez Eksperta na rzecz Zamawiającego usługi wsparcia i bieżącego doradztwa dla pracowników Wspólnego Sekretariatu Technicznego PBU, w zakresie różnych procesów związanych z przygotowaniem nowego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg NEXT Polska-Białoruś-Ukraina 2021-2027 wraz z przygotowaniem wszelkiej niezbędnej dokumentacji, materiałów i analiz ze szczególnym uwzględnieniem komunikacji z podmiotami/instytucjami /wnioskodawcami z Białorusi i Ukrainy współpracującymi przy przygotowaniu i realizacji Programu i Dużych Projektów Infrastrukturalnych (dalej DPI) z tych krajów (usługi Eksperta ds. przygotowania Programu).

Potwierdzam terminowe wykonanie świadczenia na podstawie Zlecenia z dnia ……… dotyczącego punktu/punktów nr ……… z OPZ, któremu odpowiada …………. roboczogodzin, potrzebnych do realizacji tego świadczenia.

Zamawiający nie zgłasza/zgłasza \* zastrzeżeń do przedmiotu odbioru.

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis Eksperta Data i podpis Zamawiającego

………………………..………… ……………………………………………