



## Delni primopredajni zapisnik

### 1. Osnovni podatki

Projekt:	
Naročnik:	
Izvajalec:	
Pogodba št:	
Datum dokumenta:	

### 2. Podatki o mejniku

*Navedi podatke o mejniku, ki se potrjuje:*

### 3. Prezemni kriteriji mejnika

*Našteti prevzemne kriterije mejnika, za vsak kriterij status izpolnjevanja ter obrazložitev morebitnih odstopanj. Če je kriterij vezan na predajo projektnih izdelkov, navesti izdelke in datume predaj:*

### 4. Ovrednotenje mejnika

*Opisati mejnik in navesti glavne aktivnosti, ki jih je izvajalec izvedel s ciljem izpolnjevanja mejnika (npr. rezultati testiranja, izvedena izobraževanja, ipd.).*

### 5. Pripombe na zapisnik

#### 5.1. Pripombe naročnika

#### 5.2. Pripombe izvajalca

## 6. Potrditev usklajenosti vsebine (opcijsko)

<i>Če so v doseganje mejnika vključeni predstavniki javnih zdravstvenih zavodov ali NIJZ lahko naročnik zahteva preverjanje skladnosti vsebine mejnika.</i>			
Predstavnik JZZ:		Predstavnik NIJZ:	
Datum:		Datum:	
Podpis:		Podpis:	

## 7. Potrditev mejnika

<i>S podpisom tega dokumenta se naročnik in izvajalec strinjata, da je bil mejnik dosežen v skladu s ponudbo in pogodbo. V kolikor je mejnik povezan z izdajo računa, se naročnik strinja, da se mu izda račun za plačilo izvedenih aktivnosti mejnika v skladu s ponudbo in pogodbo.</i>			
Projektni vodja izvajalca:		Projektni vodja naročnika:	
Datum:		Datum:	
Podpis:		Podpis:	