**Załącznik nr 6 do SWZ**

Zawiercie, …………….2021r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru: Zamrażalka

ZAMAWIAJĄCY: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………,

potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ: …………………..………………………………………………………………………….,

reprezentowanego przez: ……………………………………………………………………………………………………,

zobowiązań wynikających z umowy nr …………………/2021, zawartej w dniu ……………………2021r., nr sprawy: DZP/TP/24/2021 w zakresie użyczenia:

1. Zamrażalki skrzyniowej marki/model: …………………………………………………………………………………….., rok produkcji: ……………………………………, o pojemności: …………………………….. o nr seryjnym/fabrycznym: …………………………………………………………… Przedmiot użyczenia został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie. W chwili odbioru/zdania\* jest sprawny.
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza, że dostawa przedmiotu użyczenia została wykonana należycie.

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

\*niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: