**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Zawiercie, …………….2020r.

**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 …………………/2020, zawartej w dniu ……………………2020r., nr sprawy: DZP/PN/28/2020 w zakresie użyczenia:

1. Zamrażalki 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 z należytą starannością.

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

\*niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: