**Załącznik nr 8 do SIWZ**

1. Zawiercie, ……………………..r.
2. **PROTOKÓŁ ODBIORU**
3. Przedmiot odbioru: sprzęt medyczny
4. ZAMAWIAJĄCY: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie
6. reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………,
7. 1.Potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ:
8. …………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..,
9. reprezentowanym przez:……………………………………………………………………………………………………,
10. zobowiązań wynikających z umowy nr …………/2020, zawartej w dniu …………………2020r., nr sprawy: **DZP/PN/66/2020** w zakresie dostawy sprzętu medycznego:
11. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
12. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
13. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
14. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
15. (nazwa, nr seryjny/fabryczny\*)
16. wraz z wymaganym umową wyposażeniem **wg załącznika nr 1 do umowy (formularz asortymentowo cenowy),** został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.
17. 2.W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca ponadto zainstalował i uruchomił Sprzęt.
18. 3.Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną oraz paszport urządzenia\*.
19. 4.Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
20. 5.Zamawiający potwierdza, że w chwili odbioru dostawa została wykonana z należytą starannością.
21. Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
22. WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: