Załącznik nr 5a do SIWZ

DZP/PN/45/2019

Zawiercie, ……………………….2019r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru: Dostawa instrumentów chirurgicznych – DZP/PN/45/2019

(nazwa i nr postępowania)

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

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………….

potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ: ………………………………………………………………………

reprezentowanym przez ………………………………………………………………………,

zobowiązań wynikających z umowy zawartej w dniu …………………………, nr sprawy: DZP/PN/45/2019 w zakresie dostawy:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., które zostały dostarczone w uzgodnione miejsce,
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza, że zamówienie w chwili podpisania protokołu zostało wykonane z należytą starannością.

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY