**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Zawiercie, …………………..r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

1. Przedmiot odbioru: Meble medyczne

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

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

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

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………………………………………,

zobowiązań wynikających z umowy nr …………….……/2020, zawartej w dniu …………………2020r., nr sprawy: DZP/PN/53/2020 polegających na dostarczeniu, wniesieniu i zmontowaniu\* mebli medycznych, a mianowicie:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………....***(pozycja/nazwa/ilość/nr seryjny/fabryczny\*,instrukcja obsługi, paszport techniczny\*, karta gwarancyjna)***

3. Zamawiający potwierdza, że w chwili odbioru dostawa została wykonana z należytą starannością.

4. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

5. Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*jeśli dotyczy

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: