DZP/PN/15/2019

Załącznik nr 5a do SIWZ

Data :……………………………………………

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru : ………………………………………………………………………………………………………

( Nr postępowania /nazwa pakietu)

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: …………………………… w zakresie dostawy:

1. ……………………………………………… o nr seryjnym/fabrycznym ………………………………………, wraz z wymaganym umową wyposażeniem wg załącznika nr 1 , został dostarczony na uzgodnione miejsce
2. W ramach realizacji dostawy przedmiotu umowy Wykonawca :
3. dokonał szkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu\*
4. dokonał instalacji i uruchomienia sprzętu\*
5. Wraz z urządzeniami dostarczono instrukcje obsługi w języku polskim, karty gwarancyjne oraz paszport urządzenia. \*
6. Okres gwarancji na powyższy sprzęt opiewa na cały okres trwania umowy.
7. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
8. Zamawiający potwierdza że zamówienie zostało wykonane z należytą starannością.

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY :