**DZP/PN/79/2019 Załącznik nr 6 do SIWZ**

Zawiercie, dn. …………………………………2019r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

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

(nazwa)

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

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

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

reprezentowanego przez: ………………………………………………………………………………………………………………….,

zobowiązań wynikających z umowy zawartej w dniu ……………………….., nr sprawy: DZP/PN/79/2019,

w zakresie pakietu nr ……………………………… :

a mianowicie:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………….. (ilość sztuk), wg załącznika nr 1, został dostarczony w uzgodnione miejsce,

1. W ramach realizacji dostawy Wykonawca:
2. dokonał montażu sprzętu, posadowienia\*.
3. Wraz z urządzeniami dostarczono \*instrukcje obsługi w języku polskim, \*kartę(y) gwarancyjną(e).
4. Okres gwarancji na powyższy \*sprzęt/ wynosi …………………… miesiące/cy od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego tj. do dnia ……………………………………..
5. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
6. Zamawiający potwierdza, że zamówienie (w chwili odbioru) zostało wykonane z należytą starannością.

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY :

\*Niepotrzebne skreślić