**DZP/PN/61/2021**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

Zawiercie, ………………2021r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Przedmiot odbioru: **sprzęt medyczny**

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

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

1.Potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ:

…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..,

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

zobowiązań wynikających z umowy nr …………/2021, zawartej w dniu …………………2021r., nr sprawy: **DZP/PN/61/2021** w zakresie dostawy sprzętu medycznego:

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

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

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

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

(nazwa, nr seryjny/fabryczny\*)

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.

2.W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca ponadto podłączył i uruchomił Sprzęt (dotyczy pakietu 2)

3.Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim (dotyczy pakietu nr 1-2), kartę gwarancyjną (dotyczy pakietu nr 1-3), oraz paszport urządzenia (dotyczy pakietu nr 1-2), \*.

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

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

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

\*jeżeli dotyczy