DZP/PN/22/2022

**Załącznik nr 6 do SWZ**

Zawiercie, ……………2022 r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru: Zamrażarka

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

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

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

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

zobowiązań wynikających z umowy nr ……/2022, zawartej w dniu ……………………2022 r., nr sprawy: DZP/PN/22/2022 w zakresie użyczenia:

1. Zamrażarki skrzyniowej marki/model: …………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………….., rok produkcji: ……………………………………, o pojemności: …………………………….. o nr seryjnym/fabrycznym: ……………………………………………………………
2. Przedmiot użyczenia został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie. W chwili odbioru/zdania\* jest sprawny.
3. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Zamawiający potwierdza, że dostawa przedmiotu użyczenia została wykonana należycie.

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

\*niepotrzebne skreślić

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: