Załącznik nr 6 do SIWZ

Zawiercie, …………….2020r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

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

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 ……………2020 r., nr sprawy: DZP/PN/56/2020 w zakresie dostawy akcesoriów jednorazowych do aparatu HFNC-HUMID-BH, a mianowicie:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………… został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu,
ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie …………………………………………………………..
2. W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca:
	* dostarczył akcesoria jednorazowe do aparatu HFNC-HUMID-BH.
3. Okres gwarancji na powyższy sprzęt opiewa na cały okres trwania umowy.
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: