**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Zawiercie, ………………………. 2019r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru : Najem aparatów do hemofiltracji

(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 w uzgodnione miejsce,
2. W ramach realizacji najmu 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.
6. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
7. Zamawiający potwierdza, że dostawa w chwili podpisania protokołu została wykonana z należytą starannością.

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

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY :