**Załącznik nr 6**

Zawiercie, ………………………2020r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

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

(nazwa dostawy/usługi)

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/BZU/240/2020 w zakresie dostawy/usługi\*:

1. …………………………………………………………………………………………………, został dostarczony w uzgodnione miejsce,
2. W ramach realizacji dostawy/usługi Wykonawca:

- dokonał instalacji i uruchomienia sprzętu\*.

1. Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję/je obsługi w języku polskim, kartę/y gwarancyjną/e oraz paszport/y urządzenia/eń.\*
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza, że dostawa w chwili podpisania protokołu zobowiązanie zostało wykonane z należytą starannością.

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

\*Niepotrzebne skreślić

Wykonawca Zamawiający