DZP/PN/36/2019

Załącznik nr 6 do SIWZ

Data :……………………………………………

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

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

 ( 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:

1. Użyczenia:

- …… szt. chłodziarki do przechowywania odpadów medycznych w temperaturze 2-8 OC o pojemności ok. 300 l.

- …… szt. pojemników – kontenerów o pojemności 1,1 m3 (+/- 10 )

- …… szt. zamykanych plastikowych pojemników 240 litrowych na kółkach do zbierania odpadów na oddziałach (czerwone opisane)

- …… szt. pojemnika na odpady medyczne (części ciała) o pojemności 60 litrów

1. Okres gwarancji na powyższy sprzęt opiewa na cały okres trwania umowy.
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza że zamówienie zostało wykonane z należytą starannością.

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

UŻYCZAJĄCY: ZAMAWIAJĄCY :