**Załącznik nr 4**

Zawiercie, ………………………. 2019r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

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

(nazwa sprzętu)

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: DZP/BZU/404/2019r. w zakresie dostawy:

1. …………………………………………………………………………………………………, został dostarczony w uzgodnione miejsce,
2. W ramach realizacji dostawy 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 została wykonana z należytą starannością.

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

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

\*Niepotrzebne skreślić

Wykonawca Zamawiający