**Załącznik nr 7 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 ……………………….., nr sprawy: DZP/PN/34/2020 w zakresie dostawy sprzętu medycznego:

a mianowicie:

1. ……………………………………………………………………………. o nr seryjnym/fabrycznym: ……………………………………………………………, wraz z wymaganym umową wyposażeniem **wg załącznika nr 1 do umowy (formularz asortymentowo cenowy),** został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.
2. W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca:

- dostarczył, zainstalował i uruchomił Sprzęt oraz przeszkolił personel,

1. Wraz z urządzeniem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną oraz paszport urządzenia.
2. Okres gwarancji i rękojmi na powyższy sprzęt wynosi …………… miesiące/cy od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego tj. od dnia ……………………2020r.
3. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Zamawiający potwierdza, że w chwili odbioru dostawa została wykonana z należytą starannością.

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: