**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Zawiercie, …………….2020r.

**PROTOKÓŁ ZE SZKOLENIA PERSONELU**

Przedmiot szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ZAMAWIAJĄCY: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………,

potwierdza przeprowadzenie szkolenia przez WYKONAWCĘ: …………………..……………………………………………………………………………………………………………………………,

reprezentowanego przez:……………………………………………………………………………………………………..,

wynikającego z zobowiązań wynikających z umowy nr ………………./2020, zawartej w dniu ………………2020r., nr referencyjny postępowania przetargowego: **DZP/PN/33/2020** w zakresie dostawy sprzętu medycznego o nazwie:

1. …………………………………………………………………………………… o nr seryjnym/fabrycznym: …………………………………………………………………………………………………………………………………..,
2. W ramach realizacji dostawy Wykonawca:

- przeprowadził szkolenie personelu w ilości ……………..osób w zakresie obsługi sprzętu,

1. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: