Załącznik nr 6 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 ……………2020 r., nr sprawy: DZP/PN/51/2020 w zakresie dostawa nici do szycia skóry oraz igieł, a mianowicie:

1. ………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu,   
   ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie …………………………………………………………..
2. W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca:
   * dostarczył nici do szycia skóry oraz igły.
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: