**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Zawiercie, …………….2018r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

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 zawartej w dniu ……………………….., nr sprawy: DZP/PN/51/2018 w zakresie pakietu nr ………………….:

a mianowicie:

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

- dokonał szkolenia personelu w zakresie obsługi sprzętu,\*

- dokonał instalacji i uruchomienia sprzętu,\*

1. Wraz z urządzeniem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną oraz paszport urządzenia\*.
2. Okres gwarancji na powyższy sprzęt wynosi …………… miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego tj. do dnia ……………………2018r.
3. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
4. Zamawiający potwierdza, że zamówienie zostało wykonane z należytą starannością.

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

\*) niepotrzebne skreślić