**Załącznik nr 4**

Zawiercie, ………………………. 2020r.

**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/115/2020r. w zakresie dostawy:

1. …………………………………………………………………………………………………, został dostarczony   
   w uzgodnione miejsce i zainstalowany zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
2. W ramach realizacji dostawy Wykonawca dokonał szkolenia z prawidłowego użytkowania sprzętu.
3. Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję/je obsługi w języku polskim i kartę/y gwarancyjną/e.\*
4. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Zamawiający potwierdza, że dostawa w chwili podpisania protokołu została wykonana z należytą starannością.

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

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

\*Niepotrzebne skreślić

Wykonawca Zamawiający