Załącznik nr 6 do SIWZ

Zawiercie, …………….2019r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ: …………………..…………………………………………………,

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

zobowiązań wynikających z umowy zawartej w dniu ……………………….., nr sprawy: DZP/PN/58/2019 w zakresie użyczenia:

1. ……………………………………………………………………………. o nr seryjnym/fabrycznym: …………………………………………………………… został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza, że dostawa przedmiotu użyczenia została wykonana z należytą starannością.

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

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY: