

<b>PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY</b>
-----------------------------------

Data sporządzenia protokołu:	
Dotyczy Umowy nr:	
Nazwa i adres Wykonawcy:	
Miejsce Lokalizacji:	

<b>SPECYFIKACJA SPRZĘTU</b>
-----------------------------

Lp.	Nazwa zgodna ze specyfikacją techniczną/Producent/Model urządzenia	Liczba sztuk	Nr fabryczny	Uwagi
1.				
2.				
3.				
4.				

Upoważnieni przedstawiciele Stron złożonymi pod niniejszym protokołem podpisami zgodnie oświadczają, że:

- A. Dostarczony Sprzęt jest zgodny z Umową, fabrycznie nowy, a jego parametry są zgodne z określonymi w Załączniku nr 1 oraz nr 2 do Zaproszenia do składania ofert

TAK / NIE <sup>1,2</sup>

- B. Dostarczony sprzęt został zainstalowany a personel przeszkolony zgodnie z wymaganiami:

TAK / NIE <sup>1,2</sup>

- C. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty

- a) Instrukcja obsługi dla Użytkownika w j. polskim  
 b) .....

**Lokalizacja:** 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
 Centrala: 91 813 90 00  
 Fax. 91 813 90 09

Grzegorz Dutkiewicz  
 adwokat  
 70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
 Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
 Fax. 91 462 04 94

D. Ewentualne

uwagi:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> W przypadku kiedy użyto „nie” następuje brak odbioru.

Pieczęć Wykonawcy	Podpis Wykonawcy
Pieczęć Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego SPWSZ	Podpis i pieczęć przedstawiciela Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego SPWSZ
Pieczęć Miejsca Lokalizacji SPWSZ	Podpis i pieczęć przedstawiciela SPWSZ w Miejscu Lokalizacji