

PROTOKÓŁ DOSTAWY

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

SPECYFIKACJA SPRZĘTU

L.p.	Nazwa zgodna ze specyfikacją techniczną/ Producent/Model Urządzenia	Liczba sztuk	Nr fabryczny	Uwagi

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

- A. Dostarczony Sprzęt jest zgodny z Umową, a jego parametry są zgodne z określonymi w „Specyfikacji Technicznej Sprzętu” stanowiącej załącznik nr 1 do Umowy.

TAK/NIE ^{1,2}

- B. Dostarczony Sprzęt jest fabrycznie nowy i nie nosi śladów uszkodzeń zewnętrznych oraz uprzedniego używania.

TAK/NIE ^{1,2}

- C. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:

- a) Dokumentacja techniczna w języku polskim
- b) Instrukcja obsługi dla Użytkownika w języku polskim

- D. Ewentualne uwagi:

.....

¹ niepotrzebne skreślić

² w przypadku udzielenia odpowiedzi „nie” następuje brak odbioru

Zamówienie współfinansowane jest ze środków pochodzących z budżetu państwa w ramach działania programu wieloletniego na lata 2016-2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” w zakresie zadania pn.: „Doposażenie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca na lata 2018-2019”.

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

Zamówienie współfinansowane jest ze środków pochodzących z budżetu państwa w ramach działania programu wieloletniego na lata 2016-2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych” w zakresie zadania pn.: „Doposażenie klinik i oddziałów torakochirurgii w sprzęt do leczenia raka płuca na lata 2018-2019”.