


**Załącznik Nr 6 do umowy**

 <p style="font-size: small;">SPWSZ SZCZECIN</p>	<p><b>PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA</b></p> <p><b>DOSTAWY TOWARU NIEPEŁNOWARTOŚCIOWEGO/ USŁUGI WYKONANEJ NIEZGODNIE Z UMOWĄ*</b></p>
Nr zgłoszenia/rejestru .....	..... Data, podpis osoby prowadzącej <i>Rejestr zgłoszeń dostawy towaru niepełnowartościowego/ usługi wykonanej niezgodnie z umową</i>

**ZGŁASZAJĄCY**

Nazwa komórki organizacyjnej  (pieczętka)	
Nazwisko i imię osoby zgłaszającej	.....

**PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA**

Nazwa, rodzaj, typ przedmiotu, ilość	..... ..... .....
Producent przedmiotu/ wykonawca usługi	..... .....
Inne dane określające przedmiot (np. nr RW z dnia ..... , kod procesu sterylizacji, inne)	..... .....

**OPIS WAD PRZEDMIOTU DOSTAWY / NIEZGODNEJ USŁUGI\***

.....  
.....  
.....  
.....

**SKUTKI UŻYWANIA WADLIWEGO PRZEDMIOTU / NIEZGODNEJ USŁUGI\*\***

Zagrożone bezpieczeństwo:  tak  nie Jeśli tak, to czyje:  pacjenta  personelu  
Dodatkowe koszty:  tak  nie Jeśli tak, to jakie : .....  
Inne: .....

**OKRESY STWIERDZENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI \*\***

Data zdarzenia				
Nr historii choroby ***				

\* niewłaściwe skreślić;

\*\* wypełnić jeśli zasadne;

\*\*\* podać w przypadku, jeżeli zdarzenie dotyczyło pacjenta

.....

Podpis osoby zgłaszającej

**PODJĘTE DZIAŁANIA**

.....

.....

Data, podpis kierownika jednostki organizacyjnej realizującej  
zamówienie/usługę