|  |
| --- |
| **Załącznik nr 8B do SIWZ** |
| **PROTOKÓŁ ODBIORU TRANSPORTU Z MAGAZYNU DO SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO** |

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

1. **TRANSPORT Z MAGAZYNU DO SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO ,**

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

1. Transport do siedziby zamawiającegozrealizowano zgodnie z warunkami określonymi w Umowie.

TAK / NIE 1

1. Wykonawca oświadcza że zapewnił odłączenie od mediów, przechowywanych części aparatu rezonansu magnetycznego które tego wymagają, przez autoryzowany serwis producenta aparatu
2. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:
   1. Dokumentacja fotograficzna dostawy wykonana przez Wykonawcę na płycie CD
   2. Wykaz paczek dostarczonych do siedziby zamawiającego wraz ze wskazaniem zawartości
   3. Oświadczenie autoryzowanego serwisu o wykonaniu prawidłowego odłączenia aparatu rezonansu od mediów w magazynie.

1 Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | Podpis Wykonawcy |
| Pieczęć Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego SPWSZ | Podpis i pieczątka |