

**PROTOKÓŁ ODBIORU, INSTALACJI I URUCHOMIENIA**

<b>Data sporządzenia protokołu:</b>	
<b>Dotyczy Umowy nr:</b>	
<b>Nazwa i adres Wykonawcy:</b>	
<b>Miejsce Lokalizacji:</b>	

**SPECYFIKACJA SPRZĘTU**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa zgodna ze specyfikacją techniczną/Producent/Model urządzenia</b>	<b>Liczba sztuk</b>	<b>Nr fabryczny</b>	<b>Uwagi</b>

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 SIWZ

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

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

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

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

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

- D. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:

- a) Instrukcja obsługi dla Użytkownika w j. polskim  
b) Instrukcja/zalecenia sposobu mycia i dezynfekcji

- E. 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