

## Protokół przekazania/przyjęcia

Metoda/temperatura sterylizacji .....					
Lp.	Nazwa przekazywanego materiału/kod kreskowy	Ilość przekazywanego materiału/uwagi	Lp.	Nazwa przekazywanego materiału/kod kreskowy	Ilość przekazywanego materiału/uwagi

Podpis Zamawiającego:

.....

Podpis Wykonawcy:

.....