

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 SIWZ.

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. Wykonawca przeprowadził przeszkolenie, o którym mowa w § 2 ust. 12-14 Umowy.

TAK/NIE ^{1,2}

Szkolenie odbyło się w dniach i uczestniczyło w nim osób.

- E. Ewentualne uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

¹ niepotrzebne skreślić

² w przypadku udzielenia odpowiedzi „nie” następuje brak odbioru

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