

**Załącznik nr 3 do umowy****PROTOKÓŁ DOSTAWY**

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

**SPECYFIKACJA SPRZĘTU**

<b>L.p.</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 – opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ oraz z parametrami ocenianymi, zadeklarowanymi przez Wykonawcę w złożonym wraz z ofertą wypełnionym załączniku nr 1A 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. 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 <sup>1,2</sup>

Szkolenie odbyło się w dniach ..... i uczestniczyło w nim ..... osób.

- E. Ewentualne uwagi:

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

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> 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