|  |
| --- |
|  **Załącznik nr 8A do SIWZ** |
| **PROTOKÓŁ ZDANIA MAGAZYNU**  |

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

1. Strony potwierdzają zakończenie okresu wynajmu magazynu

TAK / NIE 1

1. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:
	1. Dokumentacja fotograficzna pomieszczeń magazynowych wykonana przez Wykonawcę na płycie CD
	2. Wykaz paczek opuszczających magazyn wraz ze wskazaniem zawartości
	3. Oświadczenie autoryzowanego serwisu o poprawnym składowaniu aparatu rezonansu

1 Niepotrzebne skreślić

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