**DZP/TP/03/2024**

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

Zawiercie, ……………… 2024 r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Przedmiot odbioru: Dostawa mebli biurowych

ZAMAWIAJĄCY: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………,

1. Potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ:

…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..,

reprezentowanym przez:……………………………………………………………………………………………………,

zobowiązań wynikających z umowy nr …………/2024, zawartej w dniu …………………2024 r., nr sprawy: **DZP/TP/03/2024** w zakresie dostawy jednorazowego sprzętu medycznego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa, nr seryjny/fabryczny\*)

 wraz z wymaganym umową wyposażeniem **wg załącznika nr 2 do umowy (formularz asortymentowo-cenowy),** został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy
w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.

2. W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca ponadto podłączył i uruchomił Sprzęt.

3. Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną oraz paszport urządzenia\*.

4. Wraz ze sprzętem dostarczono certyfikat CE\*.

5. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

6. Zamawiający potwierdza, że w chwili odbioru dostawa została wykonana z należytą starannością.

Uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

\*jeżeli dotyczy