**Załącznik nr 2 do wzoru umowy / umowy UCMMiT/DZ/…./D/PN/2024**

Gdynia, dnia ………….

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

1. **Zamawiający**:

**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej**

**81- 519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b**

w imieniu którego odbioru dokonują:

….………………………………………………………………………………………………..………………..

Imię, Nazwisko stanowisko

….………………………………………………………………………………………………..………………..

Imię, Nazwisko stanowisko

….………………………………………………………………………………………………..………………..

Imię, Nazwisko stanowisko

niniejszym potwierdza przyjęcie od **Wykonawcy**:

….………………………………………………………………………………………………..………………..

w imieniu którego przekazuje:

….………………………………………………………………………………………………..………………..

Imię Nazwisko stanowisko

do eksploatacji następujące urządzenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Typ** | **Nr seryjny** | **Ilość** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

2. **Zamawiający** potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonymi urządzeniami:

* + aktualną deklarację zgodności i certyfikaty zgodności z CE,
  + wypełnioną kartę gwarancyjną,
  + instrukcje obsługi w języku polskim – 1 egzemplarz w formie papierowej\* lub elektronicznej\*,
  + instrukcję/zalecenia dotyczące mycia i dezynfekcji,
  + niezbędną dokumentację zawierającą zalecenia dotyczące konserwacji, diagnostyki, regulacji, kalibracji, **szczegółowe czynności do wykonania w trakcie przeglądów i zalecane terminy przeglądów**
  + wykaz punktów serwisowych w Polsce wraz z ustalonymi zasadami kontaktowania,
  + wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji, z wyszczególnieniem części wymienianych standardowo w ramach zalecanych przeglądów- o ile dotyczy.
  + założy dla Produktu – urządzenia – tzw. Paszport/książeczkę serwisową, w którym dokona wpisu z instalacji Produktu.

1. Dokumenty te muszą być sporządzone w języku polskim.
2. **Zamawiający** potwierdza:

- dostarczenie przedmiotów umowy zgodnie z umową ,

- wykonanie przez Wykonawcę następujących prac:

\* uruchomienia dostarczonego sprzętu,

\* przeszkolenia użytkowników w zakresie obsługi i zasad eksploatacji dostarczonych urządzeń w dniach ……………………………2024r.

1. **Wykonawca** udzielił gwarancji na okres …….. miesięcy licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu, tj. do dnia ……………………..
2. Uwagi i zastrzeżenia w zakresie wykonania pkt 2, 3 niniejszego protokołu

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

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

Załączniki:

Wzór protokołu szkolenia.

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 1 do Protokołu zdawczo odbiorczego**

Gdynia, dnia ………………………. .

**PROTOKÓŁ SZKOLENIA Nr ……**

**Miejsce szkolenia:**

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

ul. Powstania Styczniowego (b

81-519 Gdynia

**Termin szkolenia** : **dd.mm.rrrr.**

Wymiar godzinowy – ……… godziny

**Temat szkolenia:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zakres szkolenia:**

1. ………………………………………………
2. ………………………………………………
3. ………………………………………………

**Lista uczestników szkolenia:**

1. ……………………………………………… podpis: ………………………………………………
2. ……………………………………………… podpis: ………………………………………………
3. ……………………………………………… podpis: ………………………………………………
4. ……………………………………………… podpis: ………………………………………………
5. ……………………………………………… podpis: ………………………………………………

Stwierdzam, że wyżej wymienione osoby zostały przeszkolone w wymiarze i zakresie jw.

Prowadzący szkolenie (czytelny podpis)