

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY Z PRZEKAZANIA NARZĘDZI DO
EKSPLOATACJI**

dotyczy Umowy nr /2024
Z DNIA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

Data odbioru 2024 r.

Zamawiający : Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5 we Wrocławiu

Przedstawiciel Kupującego – odbierający:

Pełnomocnik -

Wykonawca:

..... z siedzibą w(adres), NIP:

Przedstawiciel Wykonawcy:

.....

Użytkownik sprzętu: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego, 51-149 Wrocław, ul. Koszarowa 5

Kupujący potwierdza wykonanie przez Sprzedającego następujących prac:

| Lp. | Przedmiot uruchomienia: | TAK/NIE | Data | Uwagi |
|-----|---|---------|------|-------|
| 1. | Zakup narzędzi do Bloku Operacyjnego i Oddziału V | | | |

1. Do Protokołu załączono dokumenty:

- Warunki gwarancji,
- Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na produkty zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (w tym dyrektywy UE) w j. polskim Zgłoszenie wyrobu do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych,
- Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych i dostawcy części zamiennych,

2. Kupujący potwierdza, że Sprzedający wywiązał się ze swoich obowiązków z należytą starannością, a dostarczony przedmiot zamówienia spełnia wymagania Kupującego.

3. Uwagi:

.....,

.....

Protokół odbioru sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

Przedstawiciel/Zamawiającego

Przedstawiciel/e Wykonawcy

Zatwierdzam:

Pełnomocnik Zamawiającego