Załącznik nr 6

**PROTOKÓŁ ZAKOŃCZENIA MONTAŻU MECHANICZNEGO I URUCHOMIENIA**

**dotyczy Umowy nr** **W/UMWM-UF/UM/NW/ /2021**

**a dnia …………………………….………**

Miejsce odbioru: Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11

Data odbioru……………………. 2021 r.

**Kupujący:**

Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa, NIP 113-245-39-40.

Przedstawiciel Kupującego – odbierający:

Pełnomocnik - Krystynę Płukis Dyrektora Samodzielnego Publicznego Specjalistycznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II, 05-825 Grodzisk Mazowiecki, ul. Daleka 11, NIP 529 10-04-702

**Sprzedający:**

**………………………….** z siedzibą w …………….(adres ……………………), NIP: …………………..

**Urządzenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot odbioru** | **Ilość** | **Numer seryjny (jeżeli dotyczy)** |
| 1. |  |  |  |

 **Przedstawiciel/e Kupującego Przedstawiciel/e Sprzedającego**