

PROTOKÓŁ
z uruchomienia i przekazania do eksploatacji

Spisany w dniu pomiędzy:

Wykonawcą:

.....

reprezentowanym przez:

1:

2:

a Zamawiającym:

Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Zakład Patologii Starzenia i Chorób Cywilizacyjnych, ul. Długa 1/ 2, 61 – 848 Poznań

reprezentowanym przez:

1.

2.

3.

4.

W sprawie uruchomienia/przekazania: mebli laboratoryjnych

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(nazwa urządzenia, numer seryjny)

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres do dnia

Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi aparatu udzielono: **tak / nie**

Następującym osobom:

1:..... 2:

Dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim: **tak / nie**

Dostarczono instrukcję obsługi w języku angielskim: **tak / nie**

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń **tak / nie**

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY:

PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:

1:

1:.....

2:

2: