

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY Z PRZEKAZANIA:
Systemu kontroli temperatury pacjenta dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu**

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 systemu kontroli temperatury pacjenta dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu			

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