 **Nr projektu: FENG.02.02-IP.05-0257/23**

**Tytuł projektu: Opracowanie biokompatybilnych pochodnych porfirynoidów jako aktywowanych światłem środków ochrony roślin**

**PROTOKÓŁ  
z uruchomienia i przekazania do eksploatacji**

Spisany w dniu ................................... pomiędzy:

**Wykonawcą:** ..............................................................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: 1: ................................................................ 2: ..................................................................**, a Zamawiającym:** ...............................................................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez: 1: ...................................................................2: ................................................................

W sprawie uruchomienia/przekazania:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **(nazwa urządzenia, numer seryjny)**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres ................................................ do dnia ..........................................................

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

Następującym osobom: 1:.......................................……………… 2: ........................................................................

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

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

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń **tak / nie / nie dotyczy**

Uwagi: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY: PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .............................................. 1:..................................................................

2: .............................................. 2: .................................................................