Załącznik nr 5
 Znak sprawy: ZO/ 69/AI/23

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY Z URUCHOMIENIA I PRZEKAZANIA SPRZETU DO EKSPLOATACJI**

**Po zmianach z dnia 08.01.2024**

**dotyczy Umowy nr**  **/2024**

 Dostawa, montaż i uruchomienie stacji opisowej do badań RTG zgodnego z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej

**Z DNIA …………………………….………**

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

Data odbioru ……………………. 2023 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. | Montaż i uruchomienie stacji opisowej do badań RTG zgodnego z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej |  |  |  |
| 2. | ~~Wykonanie testów odbiorczych i specjalistycznych stacji opisowej do badań RTG zgodnego z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej~~ |  |  |  |
| 3. | Przekazanie stacji opisowej do badań RTG zgodnego z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej do eksploatacji |  |  |  |
| 4. | Przeszkolenie personelu i obsługi technicznej w zakresie prawidłowej obsługi i podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji |  |  |  |

* + - 1. **Do Protokołu załączono dokumenty:**
			* Warunki gwarancji,
			* Paszporty techniczne
			* Deklaracje zgodności CE /lub CERTYFIKAT
			* ~~Świadectwo testów odbiorczych i specjalistycznych aparatu,~~
			* Zgłoszenie wyrobu do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych,
			* ~~Wytyczne instalacyjne~~,
			* ~~Wykaz materiałów zużywalnych wykorzystywanych w bieżącej pracy aparatu,~~
			* Wykaz autoryzowanych punktów serwisowych i dostawcy części zamiennych,
			* ~~Harmonogram przeglądów i działań serwisowych,~~
			* ~~Wykaz elementów składowych aparatu~~
			1. Kupujący potwierdza, że Sprzedający wywiązał się ze swoich obowiązków z należytą starannością, a dostarczony przedmiot zamówienia spełnia wymagania Kupującego.
			2. Uwagi:

…………………………………….,

……………………………………..

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

 **Przedstawiciel/Zamawiającego Przedstawiciel/e Wykonawcy**

**Zatwierdzam:**

**Pełnomocnik Zamawiającego**