

PROTOKÓŁ ZAKOŃCZENIA MONTAŻU MECHANICZNEGO I URUCHOMIENIA

dotyczy Umowy nr /2023
z dnia

Miejsce odbioru: 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

Przedstawiciel Kupującego – odbierający:

Pełnomocnik -

Wykonawca:

..... z siedzibą w(adres), NIP:

Urządzenie:

Lp.	Przedmiot odbioru	Ilość	Numer seryjny (jeżeli dotyczy)
1.	Zakup RTG stomatologiczny z radiografią cyfrową z wyposażeniem dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.		

Przedstawiciel/e Zamawiający

Przedstawiciel/e Wykonawcy