*Załącznik nr 4 do Umowy*

**PROTOKÓŁ ODBIORU SPRZĘTU/OSPRZĘU DOSTARCZONEGO DO STAROSTWA POWIATOWEGO W PODDĘBICACH, ul. Łęczycka 16, 99-200 PODDĘBICE.**

Dotyczy postępowania przetargowego nr …...2021

Nazwa sprzętu/osprzętu:

……………………………………………………………………………………………………

Numer/ Numery seryjne:

……………………………………………………………………………………………………

Przedstawiciel Zamawiającego dokonujący odbioru:

……………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię

Przedstawiciel Wykonawcy dostarczający sprzęt/ osprzęt:

……………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię

Firma: ……………………………………………………………………………………………

Nazwa Wykonawcy

oświadcza, że:

sprzęt/osprzęt dostarczony do Starostwa Powiatowego w Poddębicach ul. Łęczycka 16, 99-200 Poddębice, stanowiący wynik postępowania przetargowego nr ……... 2021, jest kompletny i zgodny z zawartą umową i złożoną ofertą.

Kompletna dostawa składa się z: ……………… szt. ………….

W dniu…………….. odbył się instruktaż stanowiskowy.

Wartość netto dostawy wynosi……………………….…zł, (*słownie:* ………………………), wartość brutto wynosi ………………zł. ( słownie: ………………)

Wraz ze sprzętem/osprzętem Wykonawca dostarczył:

1) wyciąg z Umowy dotyczący warunków gwarancji,

2) informację dotyczącą sposobu świadczenia usług serwisowych i gwarancyjnych,

3) informację dotyczącą sposobu zawiadomienia o wadach Przedmiotu Zamówienia,

4) zbiorową kartę gwarancyjną, która zawiera dokładne nazwy wszystkich dostarczonych urządzeń wraz z rubrykami, do których można wpisywać daty zawiadomienia o wadzie Przedmiotu Zamówienia, przyjęcia wadliwego sprzętu, daty napraw, podpis osoby potwierdzającej wykonanie tych napraw oraz miejsce wpisania uwag.

Wykonawca określa, w przypadku do których urządzeń niezbędne są indywidualne karty gwarancyjne, dostarcza je wypełnione i podpisane.

Zgodnie z treścią Umowy, Przedmiot Zamówienia powinien zostać dostarczony w terminie ……………………….

Dostawa Przedmiotu Zamówienia w zakresie objętym odbiorem **została wykonana w terminie** / **nie została wykonana w terminie**\*

*W przypadku wyboru odpowiedzi negatywnej, wskazać rozmiar zwłoki ……………………………………………………*

Do Przedmiotu Zamówienia zostały zgłoszone zastrzeżenia i uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedstawiciel Zamawiającego potwierdza **bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami** odbiór i uruchomienie sprzętu/ osprzętu stanowiącego Przedmiot Zamówienia w dniu: ………………….

Miejscowość i data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………………………………………. …………………………………………………

Data podpis i pieczęć przedstawiciela Data podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy Zamawiającego