**PROTOKÓŁ INSTALACJI/ ZDAWCZO- ODBIORCZY**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………………………….. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia

…………………………. Lekarska SPZOZ w Kielcach

ul. Szczepaniaka 23, 25-118 Kielce

w imieniu, którego sprzęt w imieniu, którego odbioru

przekazuje: dokonują:

……………………….…

………………………….

Przedmiot protokołu: ……………………, rok produkcji ………………………… , producent …………………….

Numer umowy: ……………………………………………z dnia ………………………………………………………..

Nazwa urządzenia: …………………………………………………………………………………………………………..

Numer seryjny unitu części: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Data zgłoszenia gotowości do odbioru przedmiotu umowy: …………………………………………………………….

Data rozpoczęcia czynności odbiorowych: ………………………………………………………………………………..

Termin gwarancji: 24 miesiące

Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym:

1. Instrukcji obsługi i użytkowania.
2. Wypełnionego paszportu technicznego.
3. Wykazu autoryzowanych punktów serwisowych.
4. Karta gwarancyjna.
5. Wykazu czynności serwisowych, które użytkownik może wykonywać samodzielnie, nieskutkujące utratą gwarancji.

Przeszkolono personel w dniach: ………………………… godz. ……………………. w składzie:

1. ………………………………………. ……………………………………………..

*(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ………………………………………. ……………………………………………..

*(imię i nazwisko) (podpis)*

1. ………………………………………. ……………………………………………..

*(imię i nazwisko) (podpis)*

**Urządzenie zostało uruchomione u Odbiorcy, jest/nie jest\* sprawne i Odbiorca przyjmuje je bez zastrzeżeń/ informuje o następujących zastrzeżeniach\*:**

Stwierdza się co następuje:

Dostarczony sprzęt medyczny: …………………………. jest kompletny/ zawiera niżej wymienione braki:\*

1. ……………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………………

Strony wyznaczają ………..dni na usunięcie w/w uwag. Po usunięciu w/w zastrzeżeń strony ponownie rozpoczną czynności odbiorowe.\*

………………………… ……..………………

Podpis Dostawcy Podpis Odbiorcy