**DZP/TP/54/2024 Zawiercie, ……………… 2024 r.**

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Przedmiot odbioru:

ZAMAWIAJĄCY: Szpital Powiatowy w Zawierciu ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………………………,

1. Potwierdza wykonanie przez WYKONAWCĘ:

…………………..…………………………………………………………………………………………………

Reprezentowanym przez:…………………………..…… ……………………………………………………,

zobowiązań wynikających z umowy nr ………………/2024, zawartej w dniu …………………2024 r.,
nr sprawy: **DZP/TP/54/2024** w zakresie dostawy **URZĄDZENIE UPS**

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

(nazwa, nr seryjny/fabryczny\*)

wraz z wymaganym umową wyposażeniem **wg załącznika nr 2 do umowy (formularz asortymentowo cenowy),** został dostarczony w uzgodnione miejsce, tj. Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie.

2. W ramach realizacji przedmiotu dostawy Wykonawca ponadto podłączył i uruchomił Sprzęt.

3. Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim, kartę gwarancyjną oraz paszport urządzenia\*.

4. Wyrób posiada oznakowanie CE

5. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

6. Zamawiający potwierdza, że w chwili odbioru dostawa została wykonana z należytą starannością.

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY

\*jeżeli dotyczy