**Zał. Nr 2.2 do SIWZ - protokół zdawczo-odbiorczy**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ……………2017r.**

do Umowy Nr ..…/2018/PN z dnia ………………r.

dotyczącej:

**Sprzedający :**

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

**Odbiorca (Kupujący)- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach:**

….……………………………………………………………………………………………………………………  
(wskazanie komórki organizacyjnej)

potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Sprzedającego następującego sprzętu medycznego/aparatury medycznej:

1. producent …………………………………………………………

2. nazwa ……………………………………………………………..

3. typ …………………………………………………………….…..

4. rok produkcji ……………………………………………………...

5. numer seryjny/numer katalogowy ………………………….…….

6. ilość szt. / kpl.\* …………………………………………………...

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika   
do protokołu.*

**Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/aparaturą medyczną/ wyposażeniem następujące dokumenty, m.in. wyszczególnione w § 4 ust 4 Umowy z dnia …………….r.tj.:**

1 …………………………………………………………

2 …………………………………………………………

3 ………………………………………………………….

**Okres gwarancji** na w/w. sprzęt medyczny/aparaturę medyczną wynosi : **min. 24** **miesięce. \***

**Szkolenie :**

w dniu ………………r. przedstawiciel Sprzedającego przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonego sprzętu medycznego/aparatury medycznej, w/w.

**Wykaz osób, które uczestniczyły w szkoleniu:**

1 ………………………………………………

2 ………………………………………………

3 ………………………………………………

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

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

**Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, z których 1 egzemplarz otrzymuje Odbiorca i 1 egzemplarz Sprzedający.**

**Odbiorca: Sprzedający:**

\*- minimalny termin gwarancji, chyba że producent zapewnia dłuższy termin gwarancji na dane urządzenie.