**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ………..……… 2024 r.**

do Umowy nr …...…/2024/ZO z dnia ………………… r.

**Wykonawca:**

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

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach, ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy

potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Wykonawcy następującego przedmiotu zamówienia:

1. producent …………………………………………………………

2. nazwa ……………………………………………………………..

3. typ …………………………………………………………….…..

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

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

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

*\*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.*

**Okres gwarancji** na ww. przedmiot zamówienia wynosi **…………** **miesięcy.**

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

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

Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron umowy.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**