

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Holter RR -3 SZT. Nr seryjny:..... Nr seryjny:..... Nr seryjny:.....		

Katowice,
(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Holter EKG – 3 szt. Nr seryjny:..... Nr seryjny:..... Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia

i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Aparat EKG z wózkiem – 2 szt. Nr seryjny:..... Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia
i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Stół zabiegowy-1 SZT. Nr seryjny:.....		

Katowice,
(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Lampa zabiegowa dwuczaszowa – 1 szt. Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia
i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Lampa zabiegowa LED statywowa – 2 szt. Nr seryjny:..... Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia

i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Diatermia chirurgiczna-1szt Nr seryjny:.....		

Katowice,
(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Kardiomonitor modułowy- 1szt Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia

i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Aparat do znieczulania -1szt Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia
i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Aparat ultrasonograficzny z Dopplerem - 1 szt. Nr seryjny:.....		

Katowice,
(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....
(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Spirometr z oprogramowaniem – 1 szt. Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia

i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Otoskop – 1 szt. Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia
i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:

.....

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

W dniur. w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

Nazwa wyrobu	Osoby przeszkolone	Potwierdzenie dokonania szkolenia
Kardiotokograf KTG wraz z wózkiem – 1szt. Nr seryjny:.....		

Katowice,

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

.....

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia
i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

WYKONAWCA:



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

