…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Holter RR**  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................ | **3szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **3szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[1]](#footnote-1)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[2]](#footnote-2)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[3]](#footnote-3)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Holter EKG**  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................ | **3szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **3szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[4]](#footnote-4)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[5]](#footnote-5)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[6]](#footnote-6)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Aparat EKG z wózkiem**  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................ | **2szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **2szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[7]](#footnote-7)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[8]](#footnote-8)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[9]](#footnote-9)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Stół zabiegowy**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[10]](#footnote-10)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[11]](#footnote-11)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[12]](#footnote-12)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Lampa zabiegowa dwuczaszowa**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[13]](#footnote-13)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[14]](#footnote-14)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[15]](#footnote-15)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Lampa zabiegowa LED statywowa**  Nr seryjny:............................................  Nr seryjny:............................................ | **2szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **2szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[16]](#footnote-16)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[17]](#footnote-17)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[18]](#footnote-18)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Diatermia chirurgiczna**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[19]](#footnote-19)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[20]](#footnote-20)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[21]](#footnote-21)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Kardiomonitor modułowy**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[22]](#footnote-22)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[23]](#footnote-23)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[24]](#footnote-24)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Aparat do znieczulenia**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[25]](#footnote-25)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[26]](#footnote-26)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[27]](#footnote-27)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Aparat ultrasonograficzny z Dopplerem**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[28]](#footnote-28)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[29]](#footnote-29)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[30]](#footnote-30)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Spirometr z oprogramowaniem**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[31]](#footnote-31)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[32]](#footnote-32)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[33]](#footnote-33)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Otoskop**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[34]](#footnote-34)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[35]](#footnote-35)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[36]](#footnote-36)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO**

**DOTYCZY UMOWY NR …..……………………… Z DNIA …………………………..r.**

***CZĘŚĆ A – DOSTAWA***

W dniu ............................. dostarczono do Zamawiającego – Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach ul. ks. Leopolda Markiefki 87, 40-211 Katowice

**nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poz. zał. do umowy | Nazwa wyrobu zgodnie z załącznikiem do umowy | Dostarczona ilość |
| 1. | 2. | 3. |
|  | **Kardiotokograf KTG z wózkiem**  Nr seryjny:............................................ | **1szt.** |

Katowice, dnia ...................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ B – PIERWSZE URUCHOMIENIE***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce montażu | Ilość zamontowanych urządzeń |
| **Szpital Zakonu Bonifratrów Sp. zo.o w Katowicach**  **ul. Ks. Leopolda Markiefki 87**  **40-211 Katowice** | **1szt.** |

Opisane w części A wyroby **wymagały/nie wymagały\*[[37]](#footnote-37)** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, instrukcję obsługi w wymaganej ilości egzemplarzy.

Katowice, dnia ................... ………..……………………………

(miejscowość, dnia dd-mm-rr) (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego)

***CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY***

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*[[38]](#footnote-38)** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi ………………-…………………………….dni**\*[[39]](#footnote-39)**

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-9)
10. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-13)
14. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-14)
15. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-15)
16. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-16)
17. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-17)
18. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-18)
19. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-19)
20. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-20)
21. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-21)
22. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-22)
23. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-23)
24. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-24)
25. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-25)
26. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-26)
27. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-27)
28. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-28)
29. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-29)
30. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-30)
31. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-31)
32. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-32)
33. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-33)
34. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-34)
35. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-35)
36. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-36)
37. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-37)
38. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-38)
39. Jeśli realizacja była terminowa - skreślić [↑](#footnote-ref-39)