



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

¹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe*²** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*³

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

² Niepotrzebne skreślić

³ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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 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)

⁴ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***⁵ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*⁶

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

⁵ Niepotrzebne skreślić

⁶ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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 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)

⁷ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***⁸ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*⁹

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

⁸ Niepotrzebne skreślić

⁹ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

¹⁰ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***¹¹ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosidni*¹²

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

¹¹ Niepotrzebne skreślić

¹² Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

¹³ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***¹⁴ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni¹⁵

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

¹⁴ Niepotrzebne skreślić

¹⁵ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówek Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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 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)

¹⁶ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***¹⁷ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni¹⁸

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

¹⁷ Niepotrzebne skreślić

¹⁸ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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 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)

¹⁹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***²⁰ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni²¹

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

²⁰ Niepotrzebne skreślić

²¹ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

²² Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***²³ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni²⁴

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

²³ Niepotrzebne skreślić

²⁴ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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 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)

²⁵ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***²⁶ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*²⁷

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

²⁶ Niepotrzebne skreślić

²⁷ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

²⁸ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***²⁹ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*³⁰

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

²⁹ Niepotrzebne skreślić

³⁰ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

³¹ Niepotrzebne skreślić



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***³² wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni*³³

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

³² Niepotrzebne skreślić

³³ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

³⁴ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***³⁵ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni³⁶

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

³⁵ Niepotrzebne skreślić

³⁶ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić



.....
Pieczęć nagłówek Wykonawcy

PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR Z DNIAr.

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} 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)

³⁷ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



CZĘŚĆ C – ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe*/nieterminowe***³⁸ wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie terminu realizacji wynosi-.....dni³⁹

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

³⁸ Niepotrzebne skreślić

³⁹ Jeśli realizacja była terminowa - skreślić