…………………………………….…………….

Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy

**PROTOKÓŁ INSTRUKTAŻU PERSONELU**

**DOTYCZY UMOWY Z DNIA ………………………..2021r.**

W dniu ……………………………………….2021r**.** w siedzibie Zamawiającego Dostawca dokonał instruktażu personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w tabeli.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa wyrobu | Osoby przeszkolone | Potwierdzenie dokonania szkolenia |
| **Monitor medyczny-……………………..-1 SZT.**Nr seryjny:………………………… |  |  |

**Katowice, ……………………………..2021r.**

(miejscowość, dnia dd-mm-rr)

……………..……………………………………………

 (podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego do potwierdzenia przeprowadzenia szkolenia

i danych osób uczestniczących w szkoleniu)

**WYKONAWCA:**