…………………………………….…………….

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\*[[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. |
|  | **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\*[[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. |
|  | **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\*[[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:**

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)