

Załącznik nr 7 do SIWZ – wzór protokołu zdawczo - odbiorczego

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY z dnia ..... r.**

do Umowy Nr...../ZT-SZP-226/01/29/2019 z dnia .....r.

*dotyczącej dostawy, montażu i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego dla oddziałów: Noworodkowego, Dziecięcego i Ginekologiczno-Położniczego realizowane w ramach projektu RPPD.08.04.01-IZ.00-20-001/18 pn „Poprawa opieki nad matką i dzieckiem w celu dostosowania do trendów demograficznych poprzez wyposażenie/doposażenie w nowoczesną aparaturę medyczną oddziałów: Noworodkowego, Dziecięcego i Ginekologiczno-Położniczego”. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020. Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej. Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna. Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.  
Znak sprawy: ZT-SZP-226/01/29/2019*

**Kupujący :**

**Szpital Wojewódzki im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża**

**Bezpośredni Odbiorca/Użytkownik:**

.....

**Sprzedawca:**

.....

Niniejszym Bezpośredni Odbiorca potwierdza **przyjęcie do eksploatacji** od Sprzedawcy następującego sprzętu medycznego/ aparatury medycznej :

1. producent .....
2. nazwa .....
3. typ .....
4. rok produkcji .....
5. numer seryjny/numer katalogowy .....
6. ilość szt. / kpl.\* .....

**Uwaga !**

*W przypadku zakupów określonych jako „Zestaw” lub „Komplet” należy wymienić wszystkie poszczególne elementy zestawu/kompletu z informacjami określonymi w pkt 1-6 powyżej lub dołączyć w formie załącznika do*

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/29/2019

protokołu.

**Bezpośredni Odbiorca potwierdza, że otrzymał wraz z dostarczonym sprzętem medycznym/aparaturą medyczną następujące dokumenty zgodnie z § 2 ust. 8 umowy i zapisami SIWZ, tj. :**

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

**Okres gwarancji** na ww. sprzęt medyczny/aparaturę medyczną wynosi : ..... **miesiące**

**Szkolenie :**

w dniu .....r. przedstawiciel Sprzedawcy przeprowadził szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi, podstaw eksploatacji i konserwacji dostarczonej aparatury medycznej.

**Lista osób, które uczestniczyły w szkoleniu stanowi załącznik do protokołu.**

**Pozostałe terminy szkoleń wg uzgodnień między Odbiorcą a Sprzedawcą.**

**Uwagi/ Zastrzeżenia:**

.....

**Protokół sporządzono w 5 egzemplarzach, z których 4 egzemplarze otrzymuje Bezpośredni Odbiorca i 1 egzemplarz Sprzedawca.**

**Bezpośredni Odbiorca:**

**Sprzedawca:**

znak sprawy: ZT-SZP-226/01/29/2019