

POTWIERDZENIE INSTALACJI / ODBIORU
Sprzętu i akcesoriów wyszczególnionych poniżej

Data odbioru :

Nazwa i adres Klienta oraz miejsce instalacji :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie
ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

Przedmiot odbioru / instalacji/

.....

Lp.	Producent	Nr katalog.	Nr seryjny	Opis
1				

- Strony potwierdzają odbiór wyszczególnionego powyżej sprzętu, tj. w szczególności: dostarczenie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, rozpakowanie, montaż, instalację, sprawdzenie, przeprowadzenie wymaganych prób i pomiarów, uruchomienie, wstępne przeszkolenie personelu Zamawiającego zgodnie z naszym zamówieniem.
- Wraz z przedmiotem odbioru dostarczono:

.....

- **Wstępne szkolenie personelu w zakresie obsługi aparatury i sprzętu medycznego odbyło się zgodnie/niezgodnie z ww. umową.**
- **Okres gwarancji** na dostarczony przedmiot umowy od dnia podpisania niniejszego protokołu wynosi odpowiednio dla poszczególnych pozycji przedmiotu zamówienia:
miesiące(-y), z wyjątkiem elementów zużywalnych.

UWAGA ! Termin gwarancji rozpoczyna się w dniu

- Potwierdzamy, że dostawa została zrealizowana **zgodnie/niezgodnie z ww umową.**

.....
 podpis wykonawcy

.....
 podpis i pieczęć zamawiającego