

**PROTOKÓŁ**  
**z dostarczenia / odbioru i przekazania do eksploatacji/ szkolenia\***

Spisany w dniu ..... pomiędzy:

**Wykonawcą:**

.....  
.....

reprezentowanym przez: 1: ..... 2: .....,

**a Zamawiającym:**

.....  
.....

reprezentowanym przez: 1: ..... 2: .....

W sprawie **dostarczenia / uruchomienia i przekazania do eksploatacji/ szkolenia\***:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**(nazwa Urządzenia, numer seryjny)**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres ..... do dnia  
.....

Dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim: **tak / nie**

Dostarczono instrukcję obsługi w języku angielskim: **tak / nie**

Dostarczono karty gwarancyjne **tak / nie**

Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi aparatu udzielono: **tak / nie**

Następującym osobom: 1:..... 2: .....

Czy szkolenie zostało przeprowadzone prawidłowo i w pełnym zakresie? **tak / nie**

Uwagi:

.....  
.....



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**

.....  
.....

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY:**

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI  
ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .....

1:.....

2: .....

2: .....

**Niewłaściwe skreślić\***



Rzeczpospolita  
Polska



Centralny Zintegrowany  
**Szpital Kliniczny**