**PROTOKÓŁ ODBIORU**

W dniu Wykonawca

zgodnie z Umową nr

1. Dostarczył do siedziby Zamawiającego

**Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Polna 3, 60-535 Poznań**

lub w miejsce ……………………………………………………………………………………………\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu** | **Ilość** | **Producent** | **Rok produkcji** | **Model** | **Nr seryjny** |
| 1. | Szafka przyłóżkowa metalowa, szpitalna | 3 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Okres gwarancji na urządzenie: ………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przekazana dokumentacja** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej  |  |  |
| 2. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej (na nośniku CD/DVD/pamięci flash) |  |  |
| 3. | Karta gwarancyjna |  |  |
| 4. | Paszport techniczny |  |  |
| 5. | Certyfikat CE |  |  |
| 6.  | Kod UDI (podać nr)  |  |  |
| 7. | Wykaz autoryzowanych serwisów i dostawców części i materiałów ekspoloatacyjnych  |  |  |
| 8. | Inne – wymienić:  |  |  |

**UWAGI**:

Wykonawca oświadcza i potwierdza, że przedmiot umowy posiada atesty i certyfikaty poświadczające o dopuszczeniu do sprzedaży na terenie Unii Europejskiej.

Przedstawiciel Wykonawcy dokona instalacji przedmiotu umowy i szkolenia pracowników Zamawiającego z jego obsługi w ustalonym przez Strony terminie.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zamawiający, a drugi Wykonawca.

1. Dokonał instalacji/montażu przedmiotu umowy\*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu** | **Ilość** | **Producent** | **Rok produkcji** | **Model** | **Nr seryjny** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Dokonał integracji przedmiotu umowy\*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu** | **Ilość** | **Producent** | **Rok produkcji** | **Model** | **Nr seryjny** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Zrealizował prace adaptacyjne polegające na\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ~~Przeszkolił personel Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu umowy\*.~~

Zamawiający nie wnosi uwag i zastrzeżeń do dostarczonego przedmiotu zamówienia. Potwierdza odbiór przedmiotu umowy.\*

**Zamawiający wnosi następujące uwagi: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\*skreślić, jeśli niepotrzebne

**Podpisy przedstawicieli Stron:**

Data………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………. | …………………………………. |
| Wykonawca | Zamawiający |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………. |
|  | Zamawiający IT |
|  | …………………………………. |
|  | Użytkownik |