**Załącznik nr 7**

**SP ZOZ/DZ/40/2020**

Myszków, ………………………2020 r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Przedmiot odbioru: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa dostawy/usługi)

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29; 42-300 Myszków

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………….….

potwierdza wykonanie przez Wykonawcę: ……………………………………………………………………………………..…………

reprezentowanego przez ………………………………………………………………..……………,

zobowiązań wynikających z umowy zawartej w dniu ……………….………………, nr sprawy: SP ZOZ/DZ/40/2020 w zakresie dostawy/usługi\*:

1. …………………………………………………………………………………………………, został dostarczony w uzgodnione miejsce,
2. W ramach realizacji dostawy/usługi Wykonawca:

- dokonał instalacji i uruchomienia sprzętu\*.

1. Wraz ze sprzętem dostarczono instrukcję/je obsługi w języku polskim, kartę/y gwarancyjną/e oraz paszport/y urządzenia/eń.\*
2. Niniejszy Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Zamawiający potwierdza, że dostawa w chwili podpisania protokołu zobowiązanie zostało wykonane z należytą starannością.

Uwagi: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*Niepotrzebne skreślić

Wykonawca Zamawiający