

Załącznik nr 4 do Umowy nr z dnia 2019 roku

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA

Obejmujący dostawę, montaż, uruchomienie z przeznaczeniem dla Szpitala Bukowiec w Kowarach, zgodnie **ofertą cenową z dnia**,

Zamawiający: **Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**
ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary

Użytkownik: **Szpital Bukowiec w Kowarach**

Wykonawca:

.....

1. Przedmiot zamówienia – wykaz sprzętu:

Lp.	Nazwa sprzętu	nr seryjny	ilość
1.			

2. Przedstawiciele stron potwierdzają wykonanie przedmiotu Umowy oraz :

- dostawę, montaż, uruchomienie i przekazanie sprzętu do eksploatacji **w dniu**
 - przeprowadzenie w ramach Umowy szkolenia (koszt zawarty w cenie oferty) z zakresu prawidłowej obsługi, podstawowych zasad eksploatacji i konserwacji sprzętu,
 - przekazanie wymaganych dokumentów, zgodnie ze złożoną ofertą .
3. Wykonawca potwierdza, że przedmiot zamówienia jest sprawny, fabrycznie nowy, kompletny, dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie PR w jednostkach służby zdrowia.
4. Wykonawca udziela **miesięcznej gwarancji** na przedmiot Umowy, licząc od dnia podpisania niniejszego protokołu przekazania **do dniar.**

Uwagi:.....
.....

.....
Przedstawiciel Zamawiającego

.....
Przedstawiciel Wykonawcy