

Protokół dostawy

Załącznik nr 3

Dostawca: z siedzibą

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli ul. Kwiatkowskiego 2

Dnia

Niniejszym potwierdzam dostarczenie przez Dostawcę w dniu r. - na

podstawie umowy nr z dnia niżej wymienionych paczek:

oznakowanie paczki, w ilości sztuk,

oznakowanie paczki, w ilości sztuk,

oznakowanie paczki, w ilości sztuk,

łącznie dostarczono sztuk paczek.

Uwagi:

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

podpis przedstawiciela Zamawiającego

Data i podpis

Protokół odbioru

Załącznik nr 4

Dostawca:

posługujący się numerem NIP:

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli ul. Kwiatkowskiego 2

Dnia

Niniejszym potwierdzam dostarczenie przez Dostawcę w dniu r. – na podstawie umowy nr z dnia r. sprzętu wykazanego poniżej:

Lp	Moduł/ element	ilość	Spełnia/ nie spełnia
.			

Jednocześnie potwierdzam odbiór załączonych do ww. urządzeń :

- kart gwarancyjnych – szt.
z zestawieniem numerów fabrycznych dostarczonych urządzeń
- dokumentacji – szt.
- sterowników – szt.
- licencji na oprogramowanie – szt.
- instrukcji obsługi w j. polskim – szt.
- kabli - szt.

Uwagi:

.....
.....

Ocena kompletności dostarczonego sprzętu: kompletny/niekompletny*

Ocena zgodności dostarczonego sprzętu z ofertą: zgodny/niezgodny*

Ocena stanu technicznego dostarczonego sprzętu: sprawny/niesprawny*

**niepotrzebne skreślić*

Potwierdzam odbiór ww. sprzętu, materiałów i dokumentów.

.....

Miejscowość, data

podpis przedstawiciela Dostawcy

podpis przedstawiciela Zamawiającego