

PROTOKÓŁ ODBIORU
dotyczy Umowy nr...../2022
z dnia

Miejsce odbioru: **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al. Władysława Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice**

Data odbioru 2022 r.

Kupujący:

Przedstawiciel Kupującego - odbierający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al. Władysława Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice

Sprzedający:

Przedstawiciel Sprzedającego:

Część A

| Lp. | Przedmiot odbioru | Ilość | Numer seryjny (jeżeli dotyczy) |
|-----|-------------------|-------|--------------------------------|
| 1. | | | |

Przedstawiciel Kupującego potwierdza odbiór ww. przedmiotu umowy.

Część B

Opisane w części A przedmioty odbioru **wymagały/nie wymagały**¹ dokonania szkolenia personelu.

Sprzedawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi przedmiotów odbioru opisanego w części A.

| Lp. | Przedmiot odbioru | Liczba przeszkolonych osób |
|-----|-------------------|----------------------------|
| 1. | - | - |

¹ Niepotrzebne skreślić

Protokół odbioru sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Kupującego i Sprzedającego.

Przedstawiciel Kupującego

.....

Przedstawiciel Sprzedającego

.....