

PROTOKÓŁ ODBIORU

do Umowy z dnia zawartej pomiędzy:
GNP Magnusson Aparatura Medyczna Sp. z o. o. a
na zakup z dostawą sprzętu elektronicznego

Data dostawy:

Miejsce dostawy: GNP Magnusson Aparatura Medyczna 1, Al. Obrońców Tobruku 1/1, 10-092 Olsztyn

W dniu, w obecności przedstawiciela Wykonawcy oraz Zamawiającego, dokonano odbioru Zamówienia składającego się z następujących urządzeń:

Lp.	Nazwa	Ilość	Typ	Model	Producent	Identyfikator produktu	Inne oznaczenia
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

Stwierdza się, że:

1. Dostarczony sprzęt znajduje się w nowych, nieuszkodzonych opakowaniach fabrycznych producenta bez śladów zewnętrznych uszkodzeń. **TAK / NIE***

UWAGI:

.....
.....

2. System jest zgodny z wymogami technicznymi zawartymi w załączniku nr 1 do Zapytania Ofertowego. **TAK / NIE***

UWAGI:

.....
.....

3. Wraz ze sprzętem dostarczono komplet wymaganych dokumentów: karty gwarancyjne, instrukcje obsługi oraz adresy i numery telefonów punktów serwisowych świadczących usługi gwarancyjne. **TAK / NIE***

UWAGI:

.....
.....

4. System dostarczony przez Wykonawcę jest sprawny i funkcjonuje bez zastrzeżeń.
TAK / NIE*

UWAGI:

.....
.....

Podpisany przez Strony Protokół Odbioru, bez zastrzeżeń i uwag ze strony Zamawiającego, stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT.

.....
Przedstawiciel Wykonawcy

.....
Przedstawiciel Zamawiającego

**niepotrzebne skreślić*