



## Protokół odbioru technicznego

Oznaczenie sprawy: PN – 10/17

Załącznik Nr ..... do Umowy Nr ..... /GPSK/..... z dnia ..... r.

1. Zamawiający: Ginekologiczno – Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. Polna 33, 60-535 Poznań

2. Wykonawca: .....  
.....  
(adres, NIP, REGON, KRS, telefon, e-mail)

3. Przedmiot umowy: .....  
.....  
.....  
(nazwa, typ, numer seryjny, ilość, producent, -pełna nazwa, rok produkcji)

4. Data dostawy i montażu urządzenia w siedzibie Zamawiającego .....

5. Informacja o stanie technicznym przedmiotu umowy: .....  
.....

6. Informacja o dokumentach dostarczonych w dniu instalacji: .....  
.....  
.....

7. Uwagi: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Podpisy upoważnionych przedstawicieli (imię, nazwisko i podpis):

W imieniu Zamawiającego:.....

W imieniu Wykonawcy: .....