



## Protokół zdawczo - odbiorczy

Oznaczenie sprawy: PN – 10/17

Załącznik Nr 3 do Umowy dzierżawy Nr ...../G-PSK/..... z dnia ..... r.

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

2. *Dzierżawca:* .....

(adres, KRS, NIP, REGON, telefon, e-mail)

3. *Przedmiot dzierżawy:* .....

4. *Data przekazania Dzierżawcy przedmiotu umowy w dzierżawę* .....

5. *Data zwrotu przedmiotu dzierżawy Wydzierżawiającemu* .....

6. *Informacja o stanie technicznym pomieszczenia oraz o wyposażeniu:* .....

7. *Uwagi:* .....

Podpisy upoważnionych przedstawicieli (imię, nazwisko i podpis):

W imieniu Wydzierżawiającego: .....

W imieniu Dzierżawcy: .....