



Protokół odbioru technicznego

Oznaczenie sprawy: PN –/.....

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 w siedzibie Zamawiającego

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

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

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

Podpisy upoważnionych przedstawicieli (imię, nazwisko i podpis):

W imieniu Zamawiającego:.....

W imieniu Wykonawcy: