**Protokół zdawczo- odbiorczy (PT)**

**Protokół odbioru przedmiotu dostarczonego zgodnie z Umową nr: 2021-…….. zawartą w ………………………. w dn. ……………………………**

1. **ODBIÓR SPRZĘTU**
2. Przedmiot odbioru:

Indywidualny Zestaw Ochrony Biologicznej

1. Wykonawca - reprezentowany przez:

………………………….

1. Zamawiający - reprezentowany przez:

…………………………….

1. Wykaz dostarczonych do Zamawiającego poszczególnych składników (elementów) przedmiotu odbioru:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie (rodzaj przedmiotu odbioru)** | **Ilość (szt.)** | **Model** | **Producent** | **Nr seryjny** | **Rok produkcji** | **Data dostar-czenia** | **Uwagi** |
|  | IZOB  |  |  |  | Nie dotyczy  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Ostateczny odbiór przedmiotu odbioru po sprawdzeniu przez Zamawiającego, został dokonany w dniu

………………………………………………………………………….....

1. Inne informacje:

……………………………………………………………………………………………

1. W ramach dostawy sprawdzono:
* zgodność dostawy z Umową nr: …………………… zawartą w …………….. w dn. ………… r.;
1. Powyższy protokół stanowi podstawę do rozliczenia dostawy i wystawienia faktury VAT
2. **INFORMACJA DOTYCZĄCA EKSPLOTACJI PREZDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka serwisująca(adres, telefon, e-mail) |  |
| Okres gwarancji (od … do….) |  |
| Czy sprzęt jest atestowany? Czy posiada deklaracje zgodności?(TAK (podać rodzaj i nr certyfikatu) / NIE / NIE DOTYCZY) |  |
| Czy sprzęt jest certyfikowany?(TAK (podać rodzaj i nr certyfikatu) / NIE / NIE DOTYCZY) |  |
| Czy sprzęt podlega testom specjalistycznym? (TAK (podać rodzaj i częstotliwość) / NIE / NIE DOTYCZY) |  |

1. **SZKOLENIE PERSONELU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Komórka organizacyjna** | **Podpis osoby szkolonej** |
| 1. |  |  |  |

Szkolenie nie wymagane\*/wymagane\*

1. **MIEJSCE PRZEZNACZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce przeznaczenia | Ilość  |
|  |  |

Dostarczono wszelką, niezbędną dla w/w wyrobów dokumentację, karty gwarancyjne ( jeśli dotyczy) w wymaganej ilości egzemplarzy.

Na tym protokół zakończono i podpisano bez uwag / z uwagami: (niepotrzebne skreślić)

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis przedstawiciela Wykonawcy………………………………………………… | Podpis Przedstawiciela Zamawiającego………………………………………………… |

………………………., dnia ………………………….