Mogilno,……..……

**Protokół dostawy i przekazania**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mogilnie

ul. Kościuszki 10

88-300 Mogilno

**Nazwa postępowania:**

Zakup systemu informatycznego dla SPZOZ w Mogilnie w ramach trwającego projektu pod nazwą: „ Budowa kujawsko- pomorskiego systemu udostępnia elektronicznej dokumentacji medycznej - II etap”,

RPKP.02.01.00-04-001/18

**Oznaczenie postępowania:** ……….

W dniu ……., zgodnie z umową Nr …/…./…. dostarczono do Zamawiającego następujące systemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Uwagi** |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Miejsce dostawy: Mogilno, ul. Kościuszki 10

Uwagi: ………………………….

Firma …….…… wykonała przedmiot umowy z należytą starannością.

Potwierdzam: zgodność i kompletność dostawy.

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury za wykonane usługi.

………….……………………………………. ………….…………………………………….

Potwierdzam realizację Potwierdzam realizację

(Osoba odpowiedzialna ze strony Zamawiającego) (Osoba odpowiedzialna ze strony Dostawcy)