Znak sprawy: SZP.242.60.2023 Załącznik nr 3a do zaproszenia

**Protokół odbioru końcowego**

**Z dnia ………………………………….**

1. Zamawiający: **Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc,** ul Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn

2. Wykonawca: **………………………………………………………**

3. Umowa nr **……………………..** z dnia …………………………………………

Dotyczy: ……………………………………………………………………………………

4. Przedmiot zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Producent** | **Model** | **Numer seryjny** | **Ilość sztuk** |
|  |  |  |  |  |

**5.** Dostarczono dokumenty:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Karta gwarancyjna wraz z zasadami świadczenia usług gwarancyjnych |
|  | Instrukcja użytkowania w formie papierowej lub elektronicznej (pendrive lub płyta CD) |
|  | Wypełniony paszport techniczny |
|  | Komplet materiałów dotyczących instalacji urządzenia (jeżeli dotyczy)- nie dotyczy |
|  | Informację o rodzajach i częstotliwości wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów urządzeń |

6. Wykonane czynności:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wniesienie |
|  | Montaż w miejscu przeznaczenia, uruchomienie testowanie ze sprawdzeniem poprawności działania |
|  | Szkolenie personelu |

**Uwagi:**

|  |
| --- |
|  |

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

Wykonawca Zamawiający