

Zielona Góra, r.

PROTOKÓŁ INSTALACJI

Wykonawca:

Zamawiający:

1. W dniu zainstalowano następującą aparaturę medyczną, będącą przedmiotem umowy nr z dnia r.:

Lp.	Nazwa	Typ/Model	Nr seryjny

2. Zamawiający potwierdza wykonanie przez Wykonawcę następujących zadań:

- | | |
|---|----------|
| 1) Dostarczenie instrukcji użytkowania i obsługi | TAK/NIE* |
| 2) Instalacja i uruchomienie dostarczonej aparatury medycznej | TAK/NIE* |
| 3) Przeszkolenie w zakresie prawidłowej eksploatacji i użytkowania | TAK/NIE* |
| 4) Dostarczenie Paszportu technicznego | TAK/NIE* |
| 5) Dostarczenie karty gwarancyjnej | TAK/NIE* |
| 6) Dostarczenie Certyfikatu zgodności CE | TAK/NIE* |
| 7) Dostarczenie Certyfikatu zgodności CE dla wyrobów medycznych | TAK/NIE* |
| 8) Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów, o których mowa w art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych | TAK/NIE* |

3. Wykonawca udziela gwarancji/rękojmi na okres, od dnia podpisania niniejszego protokołu przez obie Strony.
4. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że aparatura medyczna wymieniona w treści niniejszego protokołu została uruchomiona, jest gotowa do użytkowania i zostaje przyjęta do eksploatacji bez zastrzeżeń.

WYKONAWCA**ZAMAWIAJĄCY****Niepotrzebne skreślić.*