

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  | <b>TAK/NIE*</b> |
| 2) Instalacja i uruchomienie dostarczonej aparatury medycznej   | <b>TAK/NIE*</b> |
| 3) Przeszkolenie w zakresie prawidłowej eksploatacji i użytkowania  | <b>TAK/NIE*</b> |
| 4) Dostarczenie Paszportu technicznego  | <b>TAK/NIE*</b> |
| 5) Dostarczenie karty gwarancyjnej  | <b>TAK/NIE*</b> |
| 6) Dostarczenie Certyfikatu zgodności CE  | <b>TAK/NIE*</b> |
| 7) Dostarczenie Certyfikatu zgodności CE dla wyrobów medycznych   | <b>TAK/NIE*</b> |
| 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 | <b>TAK/NIE*</b> |
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.