

**PROTOKÓŁ
z przekazania do eksploatacji**

Spisany w dniu pomiędzy:

Wykonawcą:

.....

reprezentowanym przez:

1:

2:,

a Zamawiającym:

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Collegium Humanum, ul. Rokietnicka 10, 60-806 Poznań
Katedra i Zakład Mikrobiologii Lekarskiej**

reprezentowanym przez:

1.

2.

W sprawie uruchomienia/przekazania: **dostawa 2 zamrażarek niskotemperaturowych**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(nazwa urządzenia, numer seryjny)

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres do dnia

Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi sprzętu udzielono: **tak / nie / nie dotyczy**

Następującym osobom:

1:..... 2:

3. 4.

Dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim: **tak / nie / nie dotyczy**

Dostarczono instrukcję obsługi w języku angielskim: **tak / nie / nie dotyczy**

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń **tak / nie / nie dotyczy**

Uwagi:

.....
.....
.....
.....

PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY:

1:

2:

PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:

1:.....

2:

3.

4.