|  |  |
| --- | --- |
| Sprzedający:  **SP ZOZ MSWiA w Łodzi**  *Nazwa*  *Nazwa* | Kupujący:  ..........................................................................  ..........................................................................  .......................................................................... |

*Załącznik nr 5*

*Do Umowy sprzedaży*

*z dnia*

*WZÓR* **Protokół przekazania sprzętu**

W związku z realizacją umowy sprzedaży nr … z dnia ................................ w dniu ............................. w siedzibie Sprzedającego odbyło się przekazanie niżej wymienionego Sprzętu:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa, nazwa handlowa* | |
| *Rok produkcji* | |
| *Producent* | |
| *Typ, oznaczenie katalogowe* | *Nr seryjny (fabryczny)* |
| *Opis:* | |

Uwagi:………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

Protokół sporządzono w ........................ egzemplarzach

**Sprzedający: Kupujący:**