**PROTOKÓŁ
z uruchomienia i przekazania do eksploatacji**

Spisany w dniu ................................... pomiędzy:

**Wykonawcą:** **…………………………………………**, z siedzibą:………………………………………………………

reprezentowanym przez: 1: ........................................................................ 2: .....................................................................................,

**a Zamawiającym:**

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Katedra i Zakład Chemii Farmaceutycznej,**ul. Grunwaldzka 6, 60-780 Poznań

reprezentowanym przez:

1. ……………………………………………………………..

2: .....................................................................................

W sprawie uruchomienia/przekazania:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... **(nazwa urządzenia, numer seryjny)**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres **………… miesięcy** do dnia ..........................................................

# Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi aparatu udzielono: tak / nie

Następującym osobom: 1:.................................................... ……………… 2: ......................................................................................

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

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń **tak / nie**

Uwagi: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY: PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .............................................. 1:..................................................................

2: .............................................. 2: .................................................................