Załącznik nr 5 do Umowy ZP.27201.U.2023

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Zamawiający: **Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna ul. Toruńska 6A/1,   
19-300 Ełk**

Wykonawca: …………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Dostawa następującego przedmiotu zamówienia: meble laboratoryjne wg załączonego szczegółowego wykazu zakończonego na poz. …….
2. Zamawiający stwierdza (TAK/NIE)\* poprawne wykonanie mebli oraz zgodność   
   z załącznikami nr 1 - 5 do umowy.
3. Szkolenie: Zamawiający został przeszkolony w zakresie obsługi i konserwacji przedmiotu umowy (TAK / NIE WYMAGANE)\*.

Osoby przeszkolone w zakresie obsługi i użytkowania: (Imię Nazwisko):

a.) ......................................................... b.) ...................................................

c.) ......................................................... d.) ...................................................

1. Dokumentacja przekazana: Karta gwarancyjna\*, instrukcja obsługi\*, inne\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………
2. Zastrzeżenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Data odbioru zamówienia :………………………**

WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:

………………………………………………… ……………………………………………

Podpis i pieczątka imienna Podpis i pieczątka imienna

osób upoważnionych osób upoważnionych

*\*niepotrzebne skreślić*