### Załącznik nr 2 do umowy nr NP/………/N/2017

**Protokół odbioru nr ……………….**

nr umowy **…………….**

Zamawiający:   
**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher   
ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa  
tel. 22 844 42 41; fax 22 646 06 07   
NIP 525-001-10-42; Regon 000288567**

Wykonawca:

**LISTA ODBIERANYCH URZĄDZEŃ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa urządzenia | Typ/Model | Producent | Rok produkcji | Nr seryjny |
| 1 |  |  |  |  |  |

1. Stwierdza się wykonanie przedmiotu zamówienia wraz z niezbędnym wyposażeniem, oprzyrządowaniem i akcesoriami zgodnie z zapisami umowy nr **…………..**
2. Stwierdza się, że przedmiot zamówienia zostaje odebrany bez zastrzeżeń.
3. Zamawiający potwierdza, że wraz z przedmiotem zamówienia otrzymał: instrukcję obsługi w języku angielskim, certyfikaty CE, dokumentację techniczno-rozruchową w języku polskim, kartę gwarancyjną w języku polskim, paszport techniczny uzupełniony we wszystkie dane dotyczące przedmiotu zamówienia, adres autoryzowanego centrum serwisowego.
4. Przeszkoleni zostali pracownicy Zamawiającego (…………. osób)
5. Realizacji przedmiotu zamówienia dokonali niżej podpisani pracownicy Wykonawcy:

……………………………………..……… ………………………………….

(imię i nazwisko) (podpis)

1. Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………

1. Protokół odbioru sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Na tym protokół odbioru zakończono i podpisano:

Warszawa, dnia ……………………………..

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**