***Załącznik nr 1 do umowy nr …../2023 r.***

**Protokół zdawczo - odbiorczy**

**sporz**ą**dzony w dniu …………………… 2023 r. w Kętrzynie**

Zakres wykonania zamówienia obejmował:

**„****Dostawa urządzeń do wykonywania badań endoskopowych do Pracowni Endoskopii Szpitala Powiatowego w Kętrzynie (wideokolonoskopu oraz wideogastroskopu) kompatybilnych z posiadanym przez Szpital procesorem obrazu typu EPK-3000”**

**Dostarczono następujący sprzęt:**

|  |  |
| --- | --- |
| Producent |  |
| Nazwa handlowa |  |
| Typ |  |
| Model |  |
| Ilość sztuk |  |
| Numery seryjne | 1. |
| 2. |
| 3…. |
| 4……. |
| komplet akcesoriów , okablowania itp., asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania sprzętu jako całości w wymaganej specyfikacji technicznej |  |

**Dostarczono następujące dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej ( dotyczy także urządzeń peryferyjnych), |  |
| Instrukcja użytkowania/eksploatacji w języku polskim zawierającą informację w zakresie czynności wymaganych przez producenta, które ma obowiązek wykonywać użytkownik w trakcie eksploatacji sprzętu oraz z wymaganiami w zakresie konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla zaoferowanego sprzętu i wyposażenia wraz z podaniem zalecanych preparatów myjących i dezynfekujących |  |
| Wykaz specjalnych części zamiennych, części zużywalnych lub materiałów eksploatacyjnych jeśli są one wymagane przez wytwórcę wyrobu do prawidłowego i bezpiecznego użytkowania sprzętu, wraz z wykazem dostawców takich części i materiałów |  |
| wykaz serwisów i/lub serwisantów posiadających uprawnienia do obsługi serwisowej oferowanych urządzeń - należy podać dane teleadresowe oraz sposób kontaktu |  |
| paszport techniczny , deklaracja zgodności oraz potwierdzenia zgłoszenia do rejestru wyrobów medycznych |  |
| karta gwarancyjna |  |

**W dniu …………….przeprowadzono szkolenie personelu:**

1. ……………………………… ………………. ………………………………

(imię i nazwisko) (komórka organizacyjna) (podpis)

1. ……………………………… ………………. ………………………………

(imię i nazwisko) (komórka organizacyjna) (podpis)

1. ……………………………… ………………. ………………………………

(imię i nazwisko) (komórka organizacyjna) (podpis)

1. ……………………………… ………………. ………………………………

(imię i nazwisko) (komórka organizacyjna) (podpis)

1. ……………………………… ………………. ………………………………

(imię i nazwisko) (komórka organizacyjna) (podpis)

Zakres szkolenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zgodnie z instrukcją używania w/w przeszkoleni użytkownicy są uprawnieni do samodzielnego wykonywania następujących czynności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Zamówienie zostało wykonane zgodnie z umową nr ………./2023 r. z dnia ……………2023 r.**

**Odbioru dokonali w imieniu:**

ZAMAWIAJACEGO- ………………………………………………………..

WYKONAWCY-……………………………………………………………..

Uwagi i wnioski osób biorących udział w odbiorze:\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**