

Załącznik nr 2 do umowy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY SPRZĘTU**

**Dostawca**: ……………………………………………………………………………………………..

**Województwo Łódzkie:** ……………………………………..………………………………………

**Podmiot leczniczy:** ……………………………………..………………………………………

W dniu ……………………….. w ……………………………… Dostawca przekazał

Województwu Łódzkiemu, a Województwo Łódzkie odebrało i przekazało podmiotowi leczniczemu następujący sprzęt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA** | **ILOŚĆ SZTUK** | **WARTOŚĆ** | **NUMER SERYJNY**  **(JEŚLI DOTYCZY)** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Podmiot leczniczy:** ……………………………………………………………………………...……

# Potwierdzam ilość i jakość środków sprzętu: TAK / NIE\*

**Zastrzeżenia:**

**………………………………………………………………………………………………..……………**

**……………………………………………………………………………………………………..………**

**…………………………………………………………………………………………………………..…**

**Sposób załatwienia zastrzeżeń:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………**

…………………………………………………… ……………………………………………………

Dostawca WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE

……………………………………………………

PODMIOT LECZNICZY