

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