|  |
| --- |
| **Załącznik nr 8A do SIWZ** |
| **PROTOKÓŁ ZDANIA MAGAZYNU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia protokołu:** |  |
| **Dotyczy Umowy nr:** |  |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** |  |
| **Miejsce Lokalizacji:** |  |

1. Strony potwierdzają zakończenie okresu wynajmu magazynu

TAK / NIE 1

1. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:
   1. Dokumentacja fotograficzna pomieszczeń magazynowych wykonana przez Wykonawcę na płycie CD
   2. Wykaz paczek opuszczających magazyn wraz ze wskazaniem zawartości
   3. Oświadczenie autoryzowanego serwisu o poprawnym składowaniu aparatu rezonansu

1 Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | Podpis Wykonawcy |
| Pieczęć Sekcji Aparatury i Sprzętu Medycznego SPWSZ | Podpis i pieczątka |