

Projekt realizowany w ramach umowy o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego Przedsięwzięcia nr: KPOD.07.05-IP.10-0024/24/KPO/1208/2025/95 pn "Budowa, modernizacja i wyposażenie obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne - Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu" realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent "D" „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D2.1.1 „Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych oraz zwiększeniem liczby osób podejmujących studia medyczne”.

## **PROTOKÓŁ z przekazania do eksploatacji**

Spisany w dniu ..... pomiędzy:

**Wykonawcą:**

.....

reprezentowanym przez:

1: .....

2: .....,

**a Zamawiającym:**

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu,**

reprezentowanym przez:

1. ....

2. ....

W sprawie uruchomienia/przekazania:

.....

**(nazwa urzędnika, numer seryjny)**

Wykonawca udziela użytkownikowi gwarancji na okres ..... do dnia .....

Bezpłatne szkolenie i instruktaż w zakresie obsługi aparatu udzielono: tak / nie / **nie dotyczy**

Dostarczono instrukcję obsługi w języku polskim: tak / nie / **nie dotyczy**

Dostarczono instrukcję obsługi w języku angielskim: tak / nie / **nie dotyczy**

Dostarczono karty gwarancyjne urządzeń tak / nie / **nie dotyczy**

Uwagi:

.....

.....

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY:**

**PODPIS PRZEDSTAWICIELI ZAMAWIAJĄCEGO:**

1: .....

2: .....

1:.....

2: .....