Załącznik nr 10 do umowy

Gliwice; dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROTOKÓŁ ODBIORU APARATURY MEDYCZNEJ**

**Dotyczy umowy nr DZ/DZ-382-\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

1. **Zamawiający:**

**Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie - Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Gliwicach, ul. Wybrzeże Armii Krajowej 15, 44-102 Gliwice**

w imieniu którego odbioru dokonuje

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Imię Nazwisko stanowisko*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Imię Nazwisko stanowisko*

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Imię Nazwisko stanowisko*

niniejszym potwierdza przyjęcie od

1. **Wykonawcy:**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

w imieniu którego przekazuje:

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Imię Nazwisko stanowisko*

następujące urządzenia, zgodnie z umową DZ/DZ-382-\_\_\_\_\_\_\_/25 z dnia ……………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Typ** | **Nr fabryczny** | **Ilość** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Zamawiający** potwierdza, że otrzymał:

* protokoły z przeprowadzonych szkoleń,
* instrukcje,
* paszport techniczny

*\**W zakresie aparatu RTG:

* „Dokumentację projektową medycznej pracowni rentgenowskiej” wraz z pozytywną opinią wydaną przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego [obliczenia osłon stałych ( pkt. 90 opisu ) oraz następnie uzyskanie pozytywnej opinii projektu osłon stałych ( pkt. 91 ) muszą być dostarczone w ramach tego dokumentu],
* protokół potwierdzający spełnienie przez pracownię wymagań ochrony radiologicznej, zawierający oświadczenie o zgodności osłon stałych pracowni rentgenowskiej z projektem ochrony radiologicznej,
* protokół z przeprowadzonych testów odbiorczych i eksploatacyjnych,
* sprawozdanie z „Pomiarów rozkładu mocy dawki promieniowania jonizującego X w otoczeniu aparatu oraz pracowni rentgenowskiej (badanie skuteczności osłon stałych) ”,
* dokumentację techniczną dotycząca budowy, działania i obsługi sprzętu w formie pisemnej i elektronicznej. Dokumentacja techniczna dotycząca budowy, działania i obsługi sprzętu stanowić może część instrukcji obsługi oraz powinna zawierać informacje charakteryzujące promieniowanie jonizujące emitowane przez sprzęt,
* informację dotyczącej narażenia związanego ze sprzętem, właściwego stosowania, testowania i konserwacji sprzętu, a także wykazująca, że konstrukcja sprzętu pozwala ograniczyć narażenie do najniższego rozsądnie osiągalnego poziomu, a także informację dotyczącą oceny ryzyka dla pacjentów oraz dostępnych elementów oceny klinicznej sprzętu,
* kod urządzenia radiologicznego oznaczonego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 października 2021r. w sprawie informacji zawartych w Krajowej Bazie Urządzeń Radiologicznych (Dz.U. 2021r. poz. 1959),
* dokumentację wentylacji pracowni rentgenowskiej, zawierającej w szczególności: protokół z pomiarów wentylacji uwzględniający wymaganą specyfikacją urządzenia i przepisami krotność wymiany powietrza na godzinę oraz opis wentylacji wraz z rzutem układu wentylacji (zaznaczeniem nawiewów i wywiewów powietrza),
* instrukcję obsługi w formie pisemnej i elektronicznej sprzętu w języku polskim (oraz w przypadku posiadania – w języku angielskim).

1. Ostateczne przekazanie urządzenia do eksploatacji nastąpi w momencie podpisania „Protokołu odbioru końcowego”.
2. Oświadczamy, iż zamówienie w zakresie dostawy i instalacji urządzeń wymienionych w pkt. 3 niniejszego protokołu zostało zrealizowane z należytą starannością.
3. W przypadku niezrealizowania któregokolwiek z pkt. 3 **Zamawiającemu** przysługuje prawo do nie podpisania niniejszego protokołu.
4. Uwagi i zastrzeżenia do niniejszego protokołu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

\*Wykreślić, jeżeli nie dotyczy