**Złącznik nr 5**

Katowice, dnia............................ r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

Dotyczący realizacji umowy nr: ………………………… z dnia ………………………

1. Zamawiający:

**Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach**

**ul. Poniatowskiego 15 , 40-055 Katowice**

w imieniu którego odbioru dokonuje:

................................................................................................................................................................ ,

potwierdza przyjęcie następującego przedmiotu zamówienia:

................................................................................................................................................. szt. …............. .

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, że asortyment wymieniony w pkt.1 niniejszego protokołu zostaje przyjęty bez zastrzeżeń.

2. Termin przydatności do użycia dostarczoneg produktu liczonego od daty dostawy do Zamawiającego zgodniy z ofertą Wykonawcy i wynosi………………….

**W IMIENIU W IMIENIU**

**ZAMAWIAJĄCEGO: WYKONAWCY:**