# DZIAŁ TECHNICZNO - EKSPLOATACYJNY

# UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY

# *im. Fryderyka Chopina*

# *w Rzeszowie*

## ul. Szopena 2

## 35-055 Rzeszów

## tel. 17– 8666 008, 17-8666 045

………………….. Rzeszów, ……………… r.

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO/ODBIORCZY**

**z dn. ……………….**

**do Umowy ………………………………………………………………………………….**

**pomiędzy**

**Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym im. F. Chopina w Rzeszowie,   
ul Szopena 2, 35-055 Rzeszów-** zwanym dalej Wydzierżawiającym

a

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………-** zwanym dalej Dzierżawcą

W związku z zawarciem umowy nr … z dniem … r. Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie przekazuje teren szpitalny Wydzierżawiającemu wyłonionemu w postępowaniu **nr DTE/249/2025** **OGŁOSZENIE O PRZETARGU PISEMNYM NA WYDZIERŻAWIENIE TERENU SZPITALNEGO POD PŁATNE MIEJSCA POSTOJOWE   
W LOKALIZACJI UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO im. Fryderyka Chopina   
w Rzeszowie** na okres 3 lat tj. do……………………

Osoba reprezentująca Wydzierżawiającego - **…………………………………**

Osoba reprezentująca Dzierżawcę – **………………………………………….**

WDZIERŻAWIAJĄCY DZIERZAWCA

................................................. .................................................