**PŘEDÁVACÍ PROTOKOL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kupující:** | **Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace** | **Prodávající:** |       |
| **Sídlo:** | Vrchlického 59, 586 01 Jihlava | **Sídlo:** |       |
| **IČO:** | 00090638 | **IČO:** |       |
| **DIČ:** | CZ00090638 | **DIČ:** |       |
| **Kontakt:** | +420 567157111sekretariat@nemji.cz | **Kontakt:** |       |
| **Místo dodání:** | Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace, Vrchlického 59, 586 01 JihlavaOddělení      Inventární úsek       |

**Dodavatel potvrzuje, že zboží tak, jak je uvedeno níže, bylo dodáno a nainstalováno v souladu s Kupní smlouvou č.       ze dne      .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Označení zboží (název/typ/kód)** | **Počet ks** | **Výrobce** |
|  |  |  |

**Soupis dodaného zboží a příslušenství:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název zboží/typ/model** | **Výrobní číslo** | **Výrobce** | **Počet ks** | **Cena za kus****bez DPH** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Komplexní zaškolení personálu pro obsluhu a manipulaci se zdravotnickým prostředkem proběhlo v souladu s doporučením výrobce a dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích (bezplatně).**

**Záruční doba** **měsíců začíná běžet od data podpisu tohoto protokolu. Po dobu záruky je servis uvedeného zdravotnického prostředku dle zákona č. 375/2022 Sb., o zdravotnických prostředcích garantován společností      .**

**Pozáruční servis uvedeného zdravotnického prostředku je dle zákona č. 375/2022 Sb.,
o zdravotnických prostředcích garantován po dobu** **měsíců, společností** **.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentace k předmětu plnění** | **Předáno** |
| Dodací list | **[ ]**  |
| Instalační protokol | **[ ]**  |
| Záruční list | **[ ]**  |
| Zaškolovací protokol | **[ ]**  |
| Prohlášení o shodě výrobku | **[ ]**  |
| Návod k obsluze: * 1x tištěný uživatelský manuál v ČJ (i originále)
 | **[ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zboží za prodávajícího předal:** | *(razítko, podpis)* |
| **Dne:** |  |
| **Zboží za kupujícího převzal:** | *(razítko, podpis)* |
| **Dne:** |  |