**PŘÍLOHA Č. 3 KUPNÍ SMLOUVY – ZÁVAZNÝ VZOR PŘEDÁVACÍHO PROTOKOLU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zástupce prodávajícího: | DARTIN spol. s r.o., Suchdolská 688, 252 62 Horoměřice, IČ: 40763781  xxx, Senior Sales Manager  Tel.č.: +xxxx | | | | | | | |
| Zástupci kupujícího: | 1. pracovník technického úseku:  2. pověřená osoba zdravotnického oddělení (*primář/zástupce primáře*): | | | | | | | |
| Název zboží / výrobce / výrobní číslo | Počet kusů | Stav obalů zboží | Výsledek montáže, instalace, uvedení zboží do provozu | Výsledek ukázky funkčnosti zboží | Výsledek provedení testů a zkoušek, ověření deklarovaných technických parametrů | školení zdravotnického personálu a pracovníka oddělení obslužných klinických činností kupujícího, včetně vystavení protokolu a protokolu opravňujícího provádět instruktáže (ANO / NE) | Seznam předávané dokumentace | Zjištěné vady  ANO / NE |
| Inkubátor ATOM Model 100,  Dual Incu-i,  Výrobce: Atom Medical Corporation | 1 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Výsledek předání a převzetí zboží: |  | | |
| Popis zjištěných vad při předání zboží: | Zboží | Popis vady | Dohodnuté datum odstranění vady |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**zástupce prodávajícího zástupce kupujícího 1. zástupce kupujícího 2.**

(jméno, razítko a podpis) (jméno, razítko a podpis) (jméno, razítko a podpis)