*Příloha č. 2 Vysvětlení zadávací dokumentace č. 02 – Revize č.1*

*Příloha č. 2 kupní smlouvy*

**Předávací protokol**

***(pro každý přístroj samostatný předávací protokol)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel …………...……**  IČ **…………...……**  DIČ **…………...……**  Adresa **…………...……**  tel: **…………...……**  e-mail: **…………...……** | **Odběratel**  **Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace**  se sídlem Purkyňova 36, 68201 Vyškov  zapsaná v obchodním rejstříku, vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl Pr vložka 1258  zastoupená ing. Věrou Seidlovou – ředitelkou Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace  IČ: 00839205  DIČ: CZ00839205  Telefon: 517 315 100  E-mail: seidlova@nemvy.cz |
| **Datum vystavení**  **předávacího protokolu:** | **Místo určení:**  **Nemocnice Vyškov, příspěvková organizace**  se sídlem Purkyňova 36, 68201 Vyškov |

**Dodavatel potvrzuje, že zboží, tak jak je uvedeno níže, bylo dodáno, nainstalováno a předáno v souladu s Kupní smlouvou uzavřenou dne: …………………………………**

**Zboží:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Č.pol | Název přístroje | Označení přístroje: Obchodní a typový název přístroje | Výr. číslo přístroje | Cena celkem včetně DPH |
|  |  |  |  |  |

**Dodané příslušenství:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obecný název  a typové označení** | **Výrobní číslo** | **Výrobce** | **Počet Ks** | **Cena/kus**  **včetně DPH** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Záruční servis zdravotnického prostředku dle zákona č. 268/2014 Sb., o zdrav. prostředcích je garantován po dobu ………………………. (min. 24 měsíců).**

**Zboží předal za dodavatele: Zboží převzal za odběratele:**

**datum: datum:**

**Jméno** *(hůlkovým písmem)***: ………………………….. Jméno** *(hůlkovým písmem)***:…………………………..**

**(primář přísl. oddělení)**

**podpis: podpis:**

**Jméno** *(hůlkovým písmem)***:…………………………..**

**vedoucí obch. oddělení**

**podpis:**

*Pokyn pro účastníka: při zpracování návrhu na uzavření smlouvy, jako součásti nabídky na veřejnou zakázku „Zvýšení kvality návazné péče v Nemocnici Vyškov, příspěvkové organizaci – I. etapa“ doplní účastník žlutě podbarvené části protokolu.*