# Příloha č. 4 ZD – Vzor předávacího protokolu

## Předávací protokol

| **Prodávající**  | **Kupující** |
| --- | --- |
| Název: Sídlo:IČ:DIČ: | Název: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.Sídlo: Kyjevská 44, 532 03 PardubiceIČ: 27520536DIČ: CZ27520536 |
| **Identifikace kupní smlouvy:**  | **Místo plnění**:**Označení/Číslo pavilonu/budovy:**  |

|  |
| --- |
| **Předávané zařízení** |
| **Název zařízení** | **Typ** | **Výrobce** | **Počet kusů** | **Výrobní číslo** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Stav zařízení v okamžiku jeho předání a převzetí:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Instruktáž personálu dle zákona č. 268/2014 Sb., o zdravotnických prostředcích, v platném znění, se uskutečnila dne:** ……………………………**..**

**Datum předání a převzetí zařízení:** ………………….……………………

**Za prodávajícího:**

**Zboží předal:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………

Podpis, razítko: …………………………………………...

**Za kupujícího:**

**Zboží převzal:**

Jméno , příjmení: …………………………………………………………………

Podpis, razítko: …………………………………………...