# Příloha č. 9 ZD – Vzor předávacího protokolu

## Předávací protokol

| **Prodávající** | **Kupující** |
| --- | --- |
| Název:  Sídlo:  IČ:  DIČ: | Název: Nemocnice Pardubického kraje, a.s.  Sídlo: Kyjevská 44, 532 03 Pardubice  IČ: 27520536  DIČ: 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: …………………………………………...