**Příloha č. 10: Předávací protokol**

**Předávací protokol**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodavatel**  IČ  DIČ  Adresa  tel:  email: | **Odběratel: Rehabilitační ústav Kladruby**  IČ 00068705  DIČ CZ00068705  Adresa: Kladruby 30, 257 62 Kladruby u Vlašimi  tel: 317 881 320, 317 881 111  email: [petra.pesoutova@rehabilitace.cz](mailto:petra.pesoutova@rehabilitace.cz), sekretariat@rehabilitace.cz |
| **Smlouva/objednávka č.:**  **Faktura č.:**  **Datum vystavení**  **předávacího protokolu:** | **Místo určení:**  **Adresa (vč. uvedení pavilonu/budovy)**  Rehabilitační ústav Kladruby  Kladruby 30  257 62 Kladruby u Vlašimi |

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

**Zboží č. 1 "název"** *(označení stejné jako v rozpočtu projektu)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Označení zboží v rozpočtu projektu (kód + název)** | **Označení zboží v kupní smlouvě a na faktuře** | **Typ přístroje, výrobce** |
|  |  |  |

**Dodané výrobky a příslušenství:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výrobek + název** | **Příslušenství - typ** | **Výrobní číslo** | **Výrobce** | **Počet** | **Cena/kus**  **s DPH** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Servis zdravotnického prostředku dle zákona č. 123/2000 Sb. je garantován po dobu XX měsíců, firmou XXX.**

**Zaškolení personálu se zacházením se zdravotnickými prostředky proběhlo dle zákona č. 123/2000 Sb. v hodnotě ... / bylo bezplatné / bylo v hodnotě ...**

**Zboží předal:**

**datum:**

**podpis:**

**Zboží převzal:**

**datum:**

**podpis:**