Приложение № 3

Към договор от 29.05.2020

ПРИЕМО - ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ

за доставка на медицинската апаратура

от дата: ..... год.

Получател: МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“ АД	Предал: …….. (*наименование на Изпълнителя*)
Адрес: Гр.Смолян Бул.България №2	Адрес: Гр/с…….. …… (*седалище и адрес на управление*)
ЕИК: 120503871	ЕИК:……..
МОЛ: д-р Марин Димитров Даракчиев	МОЛ:……

Съгласно договор за доставка на медицинска апаратура за нуждите на МБАЛ “Д-р Братан Шукеров” АД №……./дата:……..

Предаването и приемането се извърши между

представителя/ите на изпълнителя……

на длъжност/и……..

и

представителя/ите на МБАЛ “Д-р Братан Шукеров” АД - ……

на длъжност/и……..

Наименование
Попълва се от Изпълнителя наименованието на медицинската апаратура, съгласно техническото предложение на участника; модел; производител; серийни номера или други идентифициращи данни

Към медицинската апаратура с всички окомплектовки предоставяме:

- сертификати, разрешения и инструкции за съхранение и експлоатация, както и други документи и аксесоари, изискващи се съгласно Техническата спецификация на Възложителя и Техническото предложение на Изпълнителя, ръководство за употреба на производителя на

български език на хартиен носител, в което има ясни инструкции и подробно описание на съответните протоколи и функции на всички приложения, както и необходимите материали за провеждането на обучения.

Не са налични явни „Несъответствия“ - недостатъци, дефекти, повреди, липси и/или несъответствия на доставената Медицинска апаратура и/или придружаващата я документация, както и с техническите характеристики и с изискванията, представени в Техническото предложение на Изпълнителя и Техническата спецификация на Възложителя

Настоящият протокол е съставен в 2 /два/ екземпляра – по един за всяка от страните.

ПРЕДАЛ:……... ПОЛУЧИЛ:…….

Приложение №4
Към договор от 29.05.2020

ПРОТОКОЛ ЗА МОНТАЖ/ИНСТАЛАЦИЯ И ВЪВЕЖДАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ НА МЕДИЦИНСКАТА АПАРАТУРА ПО ДОГОВОР №...../дата ..... г.
ЗА ДОСТАВКА НА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ "Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ" АД

Днес..... год., беше завършен монтажа/инсталацията и извършено предаването за експлоатация на .....(*медицинска апаратура, модел, сериен номер, производител*) в следната комплектност:

.....
(*описва се подробно компонентите на медицинската апаратура, съгласно техническите параметри и характеристики от предложението за изпълнение на поръчката на Изпълнителя*)

Медицинската апаратура - ..... е монтирана в МБАЛ „Д-р Братан Шукеров" АД, гр.Смолян, бул.България №2, отделение .....

Извършени са монтаж/инсталация и въвеждане в експлоатация.

Предаването на монтираната медицинска апаратура и приемането й стана от комисия в състав:
От страна на Изпълнителя:
.....
.....
От страна на Възложителя - МБАЛ „Д-р Братан Шукеров" АД:
....
....
....

Установени факти:

1.Медицинската апаратура е монтирана съгласно техническите изисквания на производителя за монтаж.

1.1 Апаратурата е монтирана в съответствие с изискванията за безопасна експлоатация;

2.Констатирани липси и забележки:.....(*попълва се, когато е приложимо*)
3.Препоръки:.....
.....

Медицинската апаратура - ..... е в пълен комплект. Предадено е копие от сервизното ръководство (на български и/или английски език) на хартия.

Апаратурата е изправна, функционира по предназначение, отговаря на техническите показатели, гарантирани от производителя и е годна за експлоатация.

Медицинската апаратура може да се приеме от МБАЛ „д-р Братан Шукеров" АД.

Настоящият протокол е съставен в 2 /два/ екземпляра – по един за всяка от страните.

Гр.Смолян,
…….. год.

За изпълнителя:
1……..
2. ……

За възложителя:
1……..
2. ……

Приложение №5

Към договор от 29.05.2020

ПРОТОКОЛ

ЗА ИЗВЪРШЕНО ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИЯ ПЕРСОНАЛ ПО ДОГОВОР №……./дата …….. г. ЗА ДОСТАВКА НА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ "Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ" АД

В периода от ……. год. до …….. год. беше проведено обучение за работа с ……(*медицинска апаратура, модел, сериен номер, производител*) на следните служители на МБАЛ „д-р Братан Шукеров" АД, гр.Смолян:

1……
2……
3……

На обучаваните специалисти беше предоставено ръководство за употреба на производителя на български език на хартиен носител, в което да има ясни инструкции и подробно описание на съответните протоколи и функции на всички приложения, както и необходимите материали за провеждане на обучения за потребителите.

Бяха разгледани въпроси по:
……
……
……
(подробно се попълва разгледаните теоретични въпроси и практически действия свързани с проведеното обучение)

Провел/и обучението:……

(три имена, длъжност, подпис)

Преминал(а) съм обучение за работа с медицинската апаратура:

Име	*подпис:*
1……	
2……	
3……	