|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do umowy** |
| Nr sprawy 3/PN/2019 |

**PROTOKÓŁ ROZBIEŻNOŚCI**

DOTYCZY UMOWY NR ............................................... z dnia ……………………………..

W dniu ................................... dostarczono do Przychodni Specjalistycznej w Tarnobrzegu n/w wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa wyrobu | Dostarczona ilość | Wartość brutto  [zł] |
|  |  |  |

Stwierdzono BRAK/NADWYŻKĘ/ USZKODZENIE/

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr pozycji Opisu przedmiotu zamówienia | Element Urządzenia/wymagany parametr | Wartość /ilość deklarowana | Wartość /ilość przyjętą | Opis rozbieżności | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Zamawiający: Wykonawca:**