Załącznik nr 9

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

**NAZWA KLIENTA……………………………………………………………...**

**Data przyjęcia prania………………………. Data wydania prania………………………..**

**Waga prania……………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Asortyment** | **Ilość****(szt.)** | **Wydano****z pralni** | **Poprawki** | **Szwalnia** | **Uwagi** |
| 1 |  Poszwa |  |  |  |  |  |
| 2 |  Poszewka |  |  |  |  |  |
| 3 |  Prześcieradło |  |  |  |  |  |
| 4 |  Podkład |  |  |  |  |  |
| 5 |  Koszule operacyjne |  |  |  |  |  |
| 6 |  Pieluchy |  |  |  |  |  |
| 7 |  Kaftaniki |  |  |  |  |  |
| 8 |  Koszulki |  |  |  |  |  |
| 9 |  Śpiochy |  |  |  |  |  |
| 10 |  Rożek |  |  |  |  |  |
| 11 |  Piżama bluza |  |  |  |  |  |
| 12 |  Piżama spodnie |  |  |  |  |  |
| 13 |  Koc |  |  |  |  |  |
| 14 |  Poduszka |  |  |  |  |  |
| 15 |  Fartuchy operacyjne |  |  |  |  |  |
| 16 |  Bluzy operacyjne |  |  |  |  |  |
| 17 |  Spodnie operacyjne |  |  |  |  |  |
| 18 |  Bluza lekarska |  |  |  |  |  |
| 19 |  Spodnie lekarskie |  |  |  |  |  |
| 20 |  Kitel lekarski |  |  |  |  |  |
| 21 |  Spódnica lekarska |  |  |  |  |  |
| 22 |  Materac |  |  |  |  |  |
| 23 |  Mopy |  |  |  |  |  |
| 24 |  Parawany |  |  |  |  |  |

…………………………………………… ………………………………………

Podpis Wykonawcy Podpis Zamawiającego