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