***Załącznik nr 3 do umowy***

**PROTOKÓŁ NIEZGODNOŚCI**

Nr /................................................................................................../ ................. / .............

Komórka organizacyjna/ Nr / Rok

Wykonawca :..............................................................................................................................................................

Nazwa wyrobu medycznego dotkniętego niezgodnością .......................................................................................

................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

Data transportu: ........................................................................................................................................................

Miejsce przekazania: ..................................................................................................................................................

Zamówienie nr : .....................................................................................................................................................

Ilość : .....................................................................................................................................................................

**Opis niezgodności :**

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

**DECYZJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Dopuszczenie do stosowania pod warunkiem, że niezgodność będzie usunięta w następnych operacjach |  |
| Dopuszczenie do stosowania pod warunkiem, że niezgodność nie wpływa ujemnie na własności użytkowe i funkcjonowanie przedmiotu dostawy |  |
| Usunięcie niezgodności |  |

Data i podpis Data i podpis

wykonawcy …………………………… przedstawiciela zamawiającego …………