# Bilag 6 – Overtakelsesprotokoll etter gjennomført prøvedrift

|  |  |
| --- | --- |
| Kunde | Helse Stavanger HF |
| Avdeling | Hudavdelingen |
| Utstyr |  |
| Leverandør |  |
| Avtale | < KAV nummer og avtalenavn > |
| Dato signert avtale |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dato | Hendelse/kvalifisert feil i prøveperioden | Dato utbedret | Ny dato garantistart | Sign. levr.  | Sign. HF |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Utstyret er herved overlevert i henhold til avtale med følgende kommentarer:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kommentarer: | Ansvarlig: | Frist: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Garanti |
| Garantitiden er 24 måneder, og løper fra ...<sett inn dato> til ...<sett inn dato>. |

|  |
| --- |
| Signatur |
| **For kunde** | **For leverandør** |
| Sted og dato | Sted og dato |
| Signatur< Sett inn navn og tittel> | Signatur< Sett inn navn og tittel> |