*Załącznik nr 2 do umowy najmu lokalu użytkowego z dnia ………………*

**Protokół przekazania lokalu użytkowego**

Sporządzony w Jednorożcu w dniu …………………………………

**Przedmiot przekazania:**

1. 1.lokal użytkowy nr 2 o pow. 23,10 m2 – gabinet stomatologiczny
2. **2. wyposażenie lokalu**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  Autoklaw z wbudowaną drukarką marki Newmed Kronos B18 (nr seryjny KRB18A0277) wraz z certyfikatem próby, instrukcją obsługi, oprogramowaniem; |
| 2. | Unit stomatologiczny z fotelem marki Foshan Core Deep Medical Aparatus Co., model Luxorious ST-3604 (nr seryjny 2437), asystorem i krzesełkiem stomatologicznym wraz z instrukcją obsługi i kartą gwarancyjną dla:* Unitu ( nr seryjny 2437 ),
* Kompresora ECO1 (JYK35),
* Skalera piezoelektrycznego ,
* Ssaka stomatologicznego,
* Szybkozłączki NSK model PTL-CL-LED (nr fabryczny OKZ00377),
* Turbiny ze światłem Led, NSK typ M600L (nr fabryczny OLY00341, OLY00545),
* Kątnicy ze światłem do mikrosilnika 1:1, NSK typ M25L ( nr fabryczny OLY00173),
* Mikrosilnika bezszczotkowego elektrycznego ze światłem Led NSK typ NLX (nr fabryczny 00600039),
 |
| 3. | Aparat RTG marki GENDEX model EXPERT DC75 WW EXPERT DC marki GENDEX ; ( nr seryjny 2000937) wraz z instrukcją obsługi i kartą gwarancyjną,  |
| 4. | Destylator do wody marki KBE wraz z deklaracją zgodności i instrukcją obsługi zawierającą warunki gwarancji; |
| 5. | Zgrzewarka elektroniczna marki EURONDA model EUROSEAL 2001 PLUS (nr seryjny EDH101548) wraz z deklaracją zgodności i instrukcją obsługi; |
| 6. | Wstrząsarka do amalgamatu marki KBE (nr seryjny 212103653) wraz z instrukcją użytkowania zawierającą warunki gwarancji; |
| 7. | Lampa polimeryzacyjna marki Foshan Coxo Medical Instrument Co. Model DB 686 MOCHA (nr seryjny 0310JG01) wraz z deklaracją zgodności i instrukcją obsługi zawierającą warunki gwarancji |

**Stany liczników:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przekazujący: Odbiorca:

 ……………………… ………………………..