Załącznik Nr 4 do Umowy najmu nr ..../.../2017 z dnia ..../.../2017

Protokół Objęcia Urządzenia Umową/Instalacji

1. Urządzenia Objęte Umową

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Model Urządzenia | Numer seryjny | Wyposażenie dodatkowe | Liczba sztuk Urządzenia |
|  |  |  |  | **1** |

 2. Najemca Urządzenia(eń):

|  |
| --- |
|  |
|  |

 3. Miejsce użytkowania Urządzenia(eń):

|  |  |
| --- | --- |
| l.p | Miejsce użytkowania Urządzenia wskazane przez KLIENTA:(dokładny adres: miejscowość, kod, ulica, nr budynku) |
| 1 |  |

Strony potwierdzają że urządzenie/a jest/są w pełni sprawne. Żaden element urządzenia nie jest uszkodzony ani połamany

|  |  |
| --- | --- |
| ...................................................Zamawiający | ...........................................................Wykonawca |

**2. Protokół Instalacji**

1. Strony potwierdzają montaż i uruchomienie Urządzenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | Model Urządzenia | nr seryjny |  Użytkownik Urządzenia:Nazwa i adres | licznik początkowy |
| wydruki w m2 | Zużycie tuszu | skany |
| 1. |  |  |  |  |  | **x** |

1. Strony potwierdzają, że Urządzenie jest działające i w pełni sprawne.
2. Obecność Administratora sieci/Informatyka tak nie
3. Zgoda klienta na instalację oprogramowania i sterowników tak nie
4. Instalacja sterowników tak ilość komputerów nie
5. Konfiguracja w sieci tak nie DHCP stały skanowanie tak nie drukowanie tak nie
6. Dostarczone instrukcje tak nie
7. Dostarczone drivery tak nie
8. Dostarczony tusze na zapas tak nie
9. Ustawienie numeru telefonu do serwisu tak nie
10. Strony potwierdzają przeprowadzenie podstawowego szkolenia operatorskiego w zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| - włączanie i wyłączanie Urządzenia- sposób odczytu licznika- uzupełnianie papieru, | - zmiana rozmiaru papieru,- wykonanie wydruku/kopii (demonstracja wydruku z komputera),- usuwanie zacięć, | - wymiana materiałów eksploatacyjnych,- wykonywanie okresowych czynności operatorskich- sposób komunikowania się z Wynajmującym |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | imię i nazwisko przeszkolonej osoby | data | podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................Zamawiający  | ...........................................................Wykonawca |

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

 Podpis Osoby Instalującej