

Bilag 6 – OVERTAKELSESPROTOKOLL ETTER GJENNOMFØRT PRØVEDRIFT

Kunde	Helse Bergen 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 **XX måneder**, og løper fra ...<sett inn dato> til ...<sett inn dato>.

Signatur

For Kunde	For Leverandør
Sted og Dato	Sted og Dato
Signatur	Signatur
< Sett inn navn og tittel >	< Sett inn navn og tittel >