Załącznik nr 4 do umowy

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

1. Zestawienie usług USG wykonanych w miesiącu ………………………2023 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA USŁUGI | ILOŚĆ USŁUG | CENA JEDNOSTKOWA NETTO (PLN) | WARTOŚĆ NETTO (PLN) | VAT% | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (PLN) | WARTOŚĆ BRUTTO (PLN) |
| 1 | USG jamy brzusznej |  |  |  |  |  |  |
| 2 | USG układu moczowego |  |  |  |  |  |  |
| 3 | USG szyi |  |  |  |  |  |  |
| 4 | USG tarczycy |  |  |  |  |  |  |
| 5 | USG klatki piersiowej |  |  |  |  |  |  |
| 6 | USG PSS |  |  |  |  |  |  |
| 7 | USG MSK |  |  |  |  |  |  |
| 8 | USG kontrolne |  |  |  |  |  |  |
| 9 | USG ciąża |  |  |  |  |  |  |
| 10 | USG zmian powierzchniowych |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Cystocenteza |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Abdominocenteza |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Torakocenteza |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Perikardiocenteza |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Biopsja cienkoigłowa |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Biopsja gruboigłowa |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |  |  |

2. Powyższy protokół wraz z fakturą nr …………………………… z dnia ………………….….. stanowi podstawę do dokonania rozliczeń finansowych zgodnie z zawartą umową .

3. Na tym protokół zakończono i podpisano:

Zamawiający: ……………………………………….

Wykonawca: ……………………………………….