

UNIwersytet MIKOŁAJA  
KOPERNIKA W TORUNIU  
Collegium Medicum im. L.  
Rydygiera w Bydgoszczy

## PRZYJĘCIE ŚRODKA TRWAŁEGO

**OT** nr..... z dnia .....

Przekazujący:

1. ....
2. ....

dokonał odbioru i przekazania w użytkowanie dla:

**NAZWA:**

Charakterystyka:

Wniosek .....

PRODUCENT i  
KRAJ  
PRODUKCJI:

DOSTAWCA:

**O WARTOŚCI:**

1. Wartość nabycia.....

2. Koszty.....

**RAZEM:**

NR I DATA  
DOWODU  
DOSTAWY:

**ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:**

Stopa % umorzenia podatkowego

**Nr inwentarzowy:**

Stopa % wg okresu ekonomicznej użyteczności

UWAGI: Komisja stwierdza, że w/w podzespoły są sprawne, bez widocznych wad i uszkodzeń i spełniają wymagania funkcjonalne i techniczne użytkownika oraz są zgodne jakościowo z zamówieniem i odpowiadają przyjętym normom.

Podpis i pieczęć osoby materialnie  
odpowiedzialnej lub upoważnionej za przyjęcie  
urządzenia.  
(upoważnienie znajduje się w Dziale Zaopatrzenia CM)

Podpis i pieczęć przekazującego:

.....

(podpis z pieczęcią)

W przypadku braku pieczęćki imiennej należy  
podpisać czytelnie ze wskazaniem zajmowanego  
stanowiska.