

**Priloga 8: Vzorec Primopredajnega zapisnik za informacijsko rešitev eTTL**

**PRIMOPREDAJNI ZAPISNIK**

Izvajalec: \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba naročnika): \_\_\_\_\_

Naročnik: \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba izvajalca): \_\_\_\_\_

Upravljavec: \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba izvajalca): \_\_\_\_\_

Bolnišnica, kjer so bile opravljene storitve: \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba v bolnišnici): \_\_\_\_\_

V skladu s Pogodbo o nakupu in implementaciji informacijske rešitve eTTL št. [številka pogodbe] z dne [datum] pogodbene stranke potrjujejo naslednji Primopredajni zapisnik.

| Navedba opravljenih storitev              | Stanje |
|---|--------|
| Implementacija informacijske rešitve eTTL |        |
| [Dodatne storitve]                        |        |

Pogodbene stranke ugotavljajo, da je izvajalec izvedel vse zgoraj navedene storitve in na naročnika oz. upravljavca prenesel vse pravice v skladu s pogodbo, zato se z dnem [datum] lahko opravi primopredaja.

Podpis Primopredajnega zapisnika ne pomeni, da se naročnik ali upravljavec odpovedujeta katerikoli pravicam iz naslova kršitev pogodbenih obveznosti, vključno z odpravljanjem napak na prevzetem delu informacijske rešitve eTTL.

Pripombe izvajalca:

[navedba pripomb]

Pripombe naročnika in upravljavca:

[*navedba pripomb*]

Pripombe predstavnika [*bolnišnice*]:

[*navedba pripomb*]

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Izvajalec: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Naročnik: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Upravljavec: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

[*Bolnišnica*]: \_\_\_\_\_