**Załącznik nr 2**

**4 WOG** Gliwice, dn. …………… 2025 r.

44-121 Gliwice (data wystawienia dokumentu)

ul. Gen. Andersa 47

(fax: 261-111-490)

**…………………………..………..**

**………………………………..…..**

**…………………………………….**

(Nazwa i siedziba Wykonawcy lub

nazwa i siedziba warsztatu upoważnionego przez Wykonawcę)

**Zlecenie usługi Nr …………/SCzS/2025**

1. Podstawa wystawienia zlecenia: Umowa nr ……………………………..
2. Pojazd:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(marka i typ pojazdu, nr rej., rok prod.)

1. Zlecenie obejmuje:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

1. Uwagi przekazującego:

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………..………………………………..

(data, stopień, imię, nazwisko wystawiającego zlecenie)

……………………..………………………………..

(data, stopień, imię, nazwisko zatwierdzającego zlecenie)

**Załącznik nr 3**

……………………………………

(Nazwa Wykonawcy) (Miejscowość, data)

**KOSZTORYS NAPRAWY**

1. MARKA/TYP POJAZDU I NR REJESTRACYJNY: ………………………………………
2. ZAKRES NAPRAWY
3. CZĘŚCI ZAMIENNE NIEZBĘDNE DO USPRAWNIENIA POJAZDU:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamiennej | Ilość sztuk | Cena netto (zł) | Cena brutto (zł) | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. PROWADZONE CZYNNOŚCI OBSŁUGOWO-NAPRAWCZE Z WYSZCZEGÓLNIENIEM ILOŚĆI ROBOCZOGODZIN.

KOSZT 1 RBH (ZŁ): …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Przeprowadzone prace | Ilość roboczogodzin | Cena netto (zł) | Cena brutto (zł) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. UWAGI WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZEPROWADZONEJ NAPRAWY.
2. KOSZT NAPRAWY:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Koszty części zamiennych | | Koszty roboczogodzin | | Razem | |
| Wartość netto (zł) | Wartość brutto (zł) | Wartość netto (zł) | Wartość brutto (zł) | Wartość netto (zł) | Wartość brutto (zł) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Akceptuję:

(Data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej do akceptacji kosztorysu)

**Załącznik nr 4**

**4 WOG** Gliwice, dn. …………… 2025 r.

44-121 Gliwice (data wystawienia dokumentu)

ul. Gen. Andersa 47

(fax: 261-111-490)

**PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA POJAZDU DO NAPRAWY Nr …………/SCzS/2025**

1. Podstawa wystawienia zlecenia: Umowa nr ……………………………..
2. Pojazd:

…………………………………………………………………………………………………

(marka i typ pojazdu, nr rej., rok prod.)

1. Zlecenie obejmuje czynności obsługowo-naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………..………………………………..

(data, imię, nazwisko upoważnionego do wystawienia protokołu)

1. Uwagi przekazującego:

……………………………………………………………………………………………………

1. Uwagi przyjmującego:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Z pojazdem przekazano:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

W tym MPS:

Układ paliwowy:…………………………..litrów

Układ chłodzenia: …………………………litrów

Pozostałe układy: …………………………. % napełnienia

……………………………………………

(Data faktycznego przyjęcia pojazdu do naprawy)

7. Stan licznika w dniu przekazania pojazdu do naprawy……………………………….

PRZEKAZUJĄCY POJAZD PRZYJMUJĄCY POJAZD

………………………………… ………………….……………

(stopień imię i nazwisko) (pieczątka, imię i nazwisko oraz

podpis Wykonawcy lub osoby

upoważnionej do przyjęcia

pojazdu do naprawy)

**Załącznik nr 6**

**4 WOG** Gliwice, dn. …………… 2025 r.

44-121 Gliwice (data wystawienia dokumentu)

ul. Gen. Andersa 47

(fax: 261-111-490)

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY POJAZDU Nr …………/SCzS/2025**

1. Pojazd:

…………………………………………………………………………………………………

(marka i typ pojazdu, nr rej., rok prod.)

……………………..………………………………..

(data, imię, nazwisko upoważnionego do wystawienia protokołu)

1. Adnotacje Wykonawcy naprawy dotyczące wykonanych wszystkich czynności obsługowo-naprawczych oraz ewentualnych zaleceń użytkowania wynikających z przeprowadzonej naprawy:

…..…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wymienione części | ilość szt. | kwota brutto | Okres gwarancji producenta. |
|  |  |  |  |  |

…………………………………

(pieczątka, imię i nazwisko oraz podpis

osoby Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

1. Uwagi, osoby przyjmującej pojazd, dotyczące wykonania usługi:

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

1. Z pojazdem przekazano:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**W tym MPS:**

Układ paliwowy:…………………………..litrów

Układ chłodzenia: …………………………litrów

Pozostałe układy: …………………………. % napełnienia

1. Przekazanie pojazdu po naprawie: pojazd sprawny odebrałem/przekazałem

……………………………………………

(Data faktycznego odbioru pojazdu po wykonanej naprawie)

1. Stan licznika w dniu odbioru pojazdu o naprawie……………………………………

PRZEKAZUJĄCY POJAZD PRZYJMUJĄCY POJAZD

………………………………… ………………….…………… (pieczątka, imię i nazwisko oraz podpis osoby (stopień imię i nazwisko)

upoważnionej ze strony Wykonawcy

do przekazania pojazdu po naprawie)

**Załącznik nr 7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZATWIERDZAM**  **WZK 26**  **DOWÓDCA JW ……** |  |  | Data: ….........  Egz. nr ......... |
|  | |
| Data............................... |  | |

**Protokół reklamacji Nr** …………….………..

Sporządzony w: .............................................................................................................

( nazwa jednostki wojskowej )

**przez :** komisję w składzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **przyjęty sprzęt z:**  …..……………………………….. |  |
| z...................................................................... …..…………………………………..  ( skąd) |  |
| ....................................................................... ……..……………………………….. |  |
| **na podstawie**: |  |

**Dane ewidencyjno-taktyczne sprzętu:**

, nr VIN:

………………………………………………………………………………………………………………

**Posiada braki lub uszkodzenia:**

W trakcie użytkowania pojazdu na trasie …….opis uszkodzeń …………………………..…………

………………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………….……………………………

………………………………………………………………………………….……………………………

Data stwierdzenia….. …….

**Uszkodzenie ( braki ) stwierdzono w dniu:** ...………………………………………………

**Określenie przyczyn uszkodzenia**:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………..…………………………………..………….

**Reklamowany sprzęt posiada okres gwarancyjny:**

**zgodnie z:**

Umowa nr ……………………… z dn. ………………………………..r.

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

( podać podstawę gwarancji )

**Odpowiedzialny za eksploatację (przechowywanie) sprzętu:**

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

Kierowca – . ……………………..

( stopień, imię, nazwisko, kwalifikacje lub stanowisko służbowe )

\*niepotrzebne skreślić

Wykonano w 4 egz.

egz. nr 1 – dla Wykonawcy (nazwa firmy)

egz. nr 2 – Szef Szefostwa Służby Czołg. Sam. IWsp SZ

egz. nr 3 – Szef Wydziału Technicznego 4 RBlog

egz. nr 4 – 4 WOG