Załącznik nr 7 do SWZ

Numer postępowania: ZP/102/055/U/24

KARTA USŁUGI NAPRAWY

nr ……. z dnia …….

Zleceniodawca

……

(Wydział, Dział, Jednostka Administracji)

Nr zlecenia / umowy*……

Producent / model urządzenia …… ……

Nr urządzenia …… data produkcji ……

Miejsce zainstalowanego urządzenia ……

Imię i nazwisko serwisanta ……

Opis awarii/prawdopodobne przyczyny awarii

……

……

……

……

……

……

……

Opina Techniczna / wnioski dot. wykonania koniecznych prac, mających na celu przywrócenie urządzenia do prawidłowego funkcjonowania

……

……

……

……

……

……

……

……

……

POTWIERDZENE WYKONANIA USŁUGI NAPRAWY

Opis po naprawie ……

……

……

……

ROZLICZENIE CZEŚCI

L.p	Nazwa części zamiennej	J.m.	Ilość	Cena brutto
1				
2				
3				
4				
5				

ROZLICZENIE ROBOCIZNY

L.p	Imię i nazwisko serwisanta	Godziny	Dzień	Cena brutto
1		od…….do……		
2		od…….do……		
3		od…….do……		
4		od…….do……		
5		od…….do……		
6		od…….do……		
7		od…….do……		
	ROZLICZENIE KOŃCOWE		Σ	

…… ……

Nazwisko i podpis Wykonawcy Nazwisko, pieczątka i podpis odbierającego pieczęć firmowa

*niepotrzebne skreślić