|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ……………………………………………………………………………………  ( nazwa firmy Wykonawcy) | | | |
| **PROTOKÓŁ OGLĘDZIN** | | | |
| ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  (miejsce wystąpienia awarii sprzętu) | | | |
| Nazwa urządzenia/ nr dowodu urządzenia: | Typ: | | Nr fabryczny/rok.prod.: |
| Szczegółowy opis uszkodzenia/niesprawności:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Zakres prac do wykonania w celu usprawniania urządzenia: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Szacunkowy koszt naprawy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Szasunkowy czas dokonania naprawy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Materiały i części zamienne niezbędne do wykonania naprawy: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Pozostałe: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ( szczegółowy opis rodzaju uszkodzenia, zakres prac do wykonania oraz szacunkowy koszt naprawy – części zamiennych i ilość roboczogodzin) | | | |
| …………………………………………………… (data , miejscowość, imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sprzęt) | | ………………………………………………… (data, miejscowość, imię i nazwisko przedstawiciela Wykonawcy) | |