|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **KARTA USŁUGI NAPRAWY** | |  |  |  |  |  |  | **POTWIERDZENE WYKONANIA USŁUGI NAPRAWY** | | | |  |  |
|  | nr …………………………….. | |  | z dnia …………………………….. | | |  |  | **Opis po naprawie** ………………………………………………………………………………………. | | | | |  |
|  | Zleceniodawca |  |  |  |  |  |  |  | …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  |
|  | …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  |
|  | (Wydział, Dział, Jednostka Administracji) | |  |  |  |  |  |  | …………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |  |
|  | Nr zlecenia / umowy\*……………………………………………………………………………………. | | | | | |  |  | **ROZLICZENIE CZEŚCI** | |  |  |  |  |
|  | Producent / model urządzenia …………………………… ………………………………………… | | | | | |  |  | L.p | Nazwa części zamiennej | J.m. | Ilość | Cena brutto |  |
|  | Nr urządzenia ………….………………… data produkcji ……………..………………………….. | | | | | |  |  |  |
|  | Miejsce zainstalowanego urządzenia …………………………………………………………….. | | | | | |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Imię i nazwisko serwisanta …………………………………………………………………………….. | | | | | |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
|  | **Opis awarii/prawdopodobne przyczyny awarii** | | | | | |  |  | 3 |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | 5 |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | **ROZLICZENIE ROBOCIZNY** | |  |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | L.p | Imię i nazwisko serwisanta | Godziny | Dzień | Cena brutto |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | 1 |  | od.…...do…... |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |  |  | 2 |  | od.…...do…... |  |  |  |
|  | **Opina Techniczna / wnioski dot. wykonania koniecznych prac, mających na celu przywrócenie urządzenia do prawidłowego funkcjonowania** | | | | | |  |  | 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 | |  |