(dane Wykonawcy) (miejscowość i data)

**KOSZTORYS NAPRAWY**

Data zgłoszenia

………………….

OPIS ZGŁOSZENIA

Model urządzenia Opis usterki

……………………………….. …………………………………

……………………………….. …………………………………

DANE UŻYTKOWNIKA:

Miejsce użytkowania sprzętu: Akademia Wojsk Lądowych, ul. Czajkowskiego 109; 51-147 Wrocław,

- Laboratorium Dronów, budynek 29

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis naprawy** | **Liczba roboczogodzin** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena za usługę netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena za usługę brutto** |
| 1. | np. Pomiary elektryczne |  |  |  |  |  |  |
| 2. | np. Demontaż |  |  |  |  |  |  |
| 3. | np. Montaż |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA** | |  |  |  |  |  |  |

ROZLICZENIE USŁUGI

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto za usługę |  |
| Cena brutto za wszystkie części |  |
| CAŁKOWITY KOSZT NAPRAWY |  |