*Załącznik nr 2 do umowy*

………………………………… **Łódź, dn**. ………….................

**(pieczęć jednostki organizacyjnej)**

**ZLECENIE nr ……./20….**

**na wykonanie usługi w zakresie przeglądu technicznego, naprawy/konserwacji\* defibrylatora, respiratora/ssaka elektrycznego\***

**…………………………………………………..**

*(wskazać typ urządzenia – zapis zostanie dostosowany odpowiednio do zadania)*

Zgodnie z umową nr …………….z dnia ……………..zawartą z firmą ……………………………………

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

**zleca się wykonanie** **przeglądu, naprawy, konserwacji**

dla wydziału/jednostki\* …………………………………………………………………………………….……

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

urządzenia typu ……………………………………………….. o nr fabrycznym ……………………………,

 *……………………………………………………*

***(podpis kierownika komórki/ jednostki)***

\*) **-** *niepotrzebne skreślić*