**Kosztorys nr ………**

Data zgłoszenia …………...

## OPIS ZGLOSZENIA

Model urządzenia

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

### DANE UŻYTKOWNIKA:

*{*

Opis usterki ……………………………………………………

Miejsce użytkowania sprzętu: Akademia Wojsk Lądowych, ul. Czajkowskiego 109, Wrocław, Kuchnia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis naprawy** | **Liczba roboczogodzin** |
| 1. | Diagnostyka uszkodzenia |  |
| 2. | Pomiary elektryczne |  |
| 3. | Demontaż |  |
| 4. | Monataż |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa części** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |

ROZLICZENIE USLUGI

|  |  |
| --- | --- |
| **Robocizna – ilość roboczogodzin** | **Data i godzina oględzin** |
|  |  |