Sprawdzono………………………

 (szef służby / kierownik sekcji)

**PROTOKÓŁ ODBIORU**Z PRZEPROWADZONYCH CZYNNOŚCI

PRZEGLĄDOWYCH / SERWISOWYCH

Data wykonania:………………………………………………………………………………

Typ urządzenia: ……………………………………………………..………………………

Nr fabryczny: …………………………………………………………………...……………

Lokalizacja (JW.): ………………………………….………….……………..………………

Osoba odpowiedzialna za sprzęt: ………………….………………………………………

Zakres wykonywanych czynności przeglądu serwisowego:

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

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

Wykaz wykorzystanych materiałów eksploatacyjnych / części zamiennych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa asortymentu | Ilość |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Przegląd serwisowy\* został wykonany nie\*/zgodnie z wykazem czynności wymaganych podczas usługi serwisowej**

**Urządzenie nie\*/sprawne technicznie**.

**Wykonawca nie \* / dokonał wpisu do dokumentacji eksploatacyjnej Zamawiającego (wpis do dowodu urządzenia).**

\*niepotrzebne skreślić

Uwagi / Inne wykonane czynności, nie ujęte w wykazie: ……………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na tym protokół zakończono:

 Podpis użytkownika Podpis wykonawcy

……………………………. ………………………….