

KARTA ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO

UMOWA SERWISOWA NR

<p>Dane zgłaszającego lub pieczętka firmowa Zgłaszającego</p> <p>Centralna Komisja Egzaminacyjna ul. Lewartowskiego 6 00-190 Warszawa Regon: 014925224, NIP: 527-22-16-679</p>	<p>Zgłaszający: Imię i nazwisko..... Telefon..... Data i godz. zgłoszenia naprawy/konserwacji / opinii *</p>
<p>Lokalizacja urządzenia zgłaszanego do serwisu: Nazwa jednostki: Centralna Komisja Egzaminacyjna Adres:..... ul. Józefa Lewartowskiego 6 00-190 Warszawa</p> <p>Kontakt personalny:..... Telefon:</p>	
<p>Dane urządzenia zgłaszanego do serwisu: Typ urządzenia:..... Model :..... Nr seryjny urządzenia: Nr inwentarzowy urządzenia:</p>	
<p>Opis usterki:</p> <p style="text-align: right;">..... (data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)</p>	

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia **.....'data.....godzina.....

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

- * Niepotrzebne skreślić.
- * Potwierdzenie przyjęcia do naprawy może nastąpić drogą elektroniczną z pominięciem formularza, musi jednak zawierać datę i godzinę przyjęcia, nr. umowy serwisowej, nr zgłoszenia oraz dane osoby przyjmującej.

....., dnia

**KALKULACJA KOSZTÓW NAPRAWY / KONSERWACJI / OPINII *
DO WYKONANIA USŁUGI SERWISOWEJ**

UMOWA SERWISOWA NR

Szczegółowa charakterystyka uszkodzenia oraz czynności:

A. WYKAZ CZĘŚCI PRZEZNACZONYCH DO WYMIANY:

Lp.	Nazwa elementu (Typ/oznaczenie)	Ilość	Koszt (brutto) [PLN]
1			
2			
3			
4			
5			
A. SUMA KOSZTÓW			

B. ROBOCIZNA:

Naprawa /konserwacja / opinia techniczna. *	Cena brutto za usługę (Stawka zgodna z umową).

C SUMA KOSZTÓW - KOSZT USŁUGI +CZĘŚCI**zł brutto**

.....

(data, pieczętka i podpis serwisu)

Uwagi:**Zatwierdzam / nie zatwierdzam**

Tak / Nie

.....

(data, pieczętka i podpis upoważnionego pracownika Zleceniodawcy)

* Niepotrzebne skreślić

....., dnia

PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI SERWISOWEJ
UMOWA SERWISOWA NR.....

FIRMA SERWISUJĄCA		ZLECENIODAWCA	
		Centralna Komisja Egzaminacyjna ul. Józefa Lewartowskiego 6 00-190 Warszawa	
Data zgłoszenia naprawa / konserwacja / opinia *		Data zakończenia naprawy / konserwacji /opinii tech *	
Typ urządzenia			
Nr seryjny			
Nr inwentarzowy			
Opis czynności serwisowych:			
Lp.	Nazwa części lub materiałów zużytych do naprawy	Szt.	Koszt [w PLN]
Koszt wykonania usługi (stawka + części)			
Podsumowanie na zakończenie wizyty			
	Na zakończenie wizyty urządzenie jest sprawne	TAK*	NIE*
	Zgłoszono uwagi	TAK*	NIE*

* właściwe zakreślić

.....

(data, pieczętka i podpis serwisanta)

(data, pieczętka i podpis zgłaszającego)

