*Załącznik nr 1*

Wrocław, dn. ………………….

**Wykonawca**

 ………………………………..

 Dane adresowe wykonawcy

*Dotyczy: Umowy nr……………….*

**ZLECENIE NAPRAWY SZAFY STALOWEJ nr ……………../………………….**

2. Wojskowy Oddział Gospodarczy z siedzibą we Wrocławiu, ul. Obornicka 100/102, zleca wykonanie naprawy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  |  **Rodzaj urządzenia, producent, model, klasa** | **nr fabryczny** | **Opis uszkodzenia**  |
| 1.  |   |   |   |
| 2.  |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |
| 4.  |   |   |   |

1. Ewentualny odbiór i dowóz ww. sprzętu do miejsca eksploatacji na koszt serwisu.
2. Użytkownik zgłaszający naprawę – upoważniony do kontaktu z serwisem:

…………………………………………………………………, tel. ………………….

 Imię i nazwisko użytkownika urządzenia

Miejsce eksploatacji / naprawy - ………………………………………….……………….

1. Wykonanie usługi musi być **potwierdzone przez ww. osobę na protokole wykonania usługi wystawionym przez Wykonawcę i wpisane w Dowód**

**Urządzenia.**

1. Warunki płatności – przelew 21 dni od daty dostarczenia rachunku wraz z dowodem wykonania usługi.

…………………………………………

 Podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego