*Załącznik nr 3*

……………….., dn. ………………….

………………………………..

 *Pieczęć Wykonawcy*

**KIEROWNIK INFRASTRUKTURY 2 Wojskowego Oddziału Gospodarczego**

ul. Obornicka 100-102

*50 - 984 Wrocław* **poprzez**

**PEŁNOMOCNIK KOMENDANTA 2. WOJSKOWEGO ODDZIAŁU GOSPODARCZEGO**

**ds. OCHRONY INFORMACJI NIEJAWNYCH**

*Dotyczy: Umowy nr* ***……….****.*

**PROTOKÓŁ Nr ……../………**

**WYKONANIA NAPRAWY SZAFY STALOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wykonania usługi  |   |
| Godzina rozpoczęcia usługi  |   |
| Godzina zakończenia usługi  |   |
| Producent i model  |   |
| Nr fabryczny  |   |
| Jednostka organizacyjna, adres  |   |
| Imię i nazwisko użytkownika  |   |

Opis wykonanej usługi:

……………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………

Koszt wymienionych części i robocizny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa naprawianego/wymienianego elementu / wykonana czynność techniczna**  | **Ilość**  | **Wartość brutto**  |
| 1  |   |   |   |
| 2  |   |   |   |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| **Ilość pozycji:**  |   |  |
| **Roboczogodziny:** |   |   |
| **Wartość usługi:** | XXXX |  |

**Uwagi:**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ………………………………….. ……………………………………

Data i czytelny podpis Data i czytelny podpis

 Przedstawiciela Wykonawcy Użytkownika

Pieczęć Pieczęć

 ………………………………….. ……………………………………

 Data i czytelny podpis Data i czytelny podpis

 Pełnomocnika OIN JW Przedstawiciela Zamawiającego

Pieczęć Pieczęć