*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