



KARTA USŁUGI

nr

z dnia

Rodzaj usługi
(naprawa)

Zleceniodawca
(Wydział, Dział, Jednostka Administracji)

Nr zlecenia/umowy*

Nazwa i typ urządzenia

Nr urządzenia data produkcji

Zgłoszone usterki

Imię i nazwisko serwisanta

Opinia techniczna

POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI Załącznik nr 11 do SIWZ

Opis

ROZLICZENIE

L.p.	Nazwa części zamiennej	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	Robocizna	rbg		

Godzina przybycia:

Godzina wykonania usługi:

Stwierdzam, że usługa została wykonana zgodnie ze zleceniem/umową, ceny części zamiennych są korzystne dla Politechniki Gdańskiej.

.....
Nazwisko i podpis zdającego

.....
Data odbioru

.....
Nazwisko, pieczęć i podpis odbierającego

* - niepotrzebne skreślić