Załącznik nr 4 do Umowy

nr CSIOZ/…/2018

**PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR …**

Sporządzony w dniu … … w związku ze zgłoszeniem reklamacji na podstawie Umowy nr CSIOZ/…/2018 z  dnia …

Imię i nazwisko przedstawiciela Zamawiającego…

Dokładny adres …

Nr telefonu …

Data nabycia towaru …

Nazwa Urządzenia … nr seryjny …

cena … data produkcji …

Producent …

Transport : własny, Zamawiającego, \*)

Dokładny opis wad …

Żądanie Zamawiającego co do sposobu załatwienia reklamacji …

Data i podpis osoby składającej reklamację po stronie Zamawiającego: …

Data i podpis osoby przyjmującej reklamację po stronie Wykonawcy: …

Opinia pracownika / rzeczoznawcy\* Wykonawcy…

Decyzja pracownika Wykonawcy …

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedstawiciel Zamawiającego** | **Przedstawiciel Wykonawcy** |
| .............................................................. | .............................................................. |
| *(data, czytelny podpis)* | *(data, czytelny podpis)* |

*\* /niepotrzebne skreślić*