

ZATWIERDZAM
SZEF DZIAŁU ŻYWNOŚCIOWEGO

.....

Egz.

KOSZTORYS nr

Spisany w dniu dla:

Akademia Wojsk Lądowych imienia generała Tadeusza Kościuszki
ul. Piotra Czajkowskiego 109, 51-147 Wrocław
NIP: 896-10-00-117

Po sprawdzeniu urządzenia, stwierdzamy konieczność przeprowadzenia następującej naprawy:

1. Osoba zgłaszająca:
2. Nazwa sprzętu (urządzenia), marka typ, numery, rok produkcji, nr dowodu urządzenia:
.....
3. Lokalizacja urządzenia:
4. Opis stanu technicznego sprzętu (urządzenia): *(w wyczerpujący sposób należy określić przyczyny)*
.....
5. Szacunkowa wartość urządzenia/szacunkowa wartość nowego urządzenia:.....
Urządzenie jest objęte gwarancją (TAK/NIE*).

6. Opis czynności naprawczych:

Nazwa usługi	Czas wykonania usługi (rbg)

7. Wykaz części planowanych do użycia do naprawy i ich koszt:

Nazwa części	Ilość	Cena netto	Wartość brutto

8. Planowana liczba roboczogodzin na wykonanie usługi:.....

9. Całkowity (szacunkowy) koszt naprawy:

	Ilość godzin	Cena netto	Wartość brutto
Koszt części	X		
Roboczogodziny (rbg) - naprawa			
Roboczogodziny (rbg) - weryfikacja			
RAZEM			

Słownie złotych

10. Data i godzina wykonania oględzin:.....

11. Uwagi:

.....
(data, imię i nazwisko, podpis Wykonawcy)

.....
*(data, imię i nazwisko,
podpis upoważnionej osoby ze strony Zamawiającego)*

