Załącznik nr 2 do umowy

egzemplarz nr ……

Giżycko………………, dnia ............................

24 Wojskowy Oddział Gospodarczy

w Giżycku

ul. Nowowiejska 20

11-500 GIŻYCKO

Fax. 261 335 734

***„WYKONAWCA”***

**PROTOKÓŁ**

**przekazania pojazdu do naprawy nr …… /2020**

**z dnia ……………2020 roku**

* 1. Podstawa przyjęcia–przekazania pojazdu: Umowa nr .....…/2020 z dn. .....2020 r.
  2. Marka, typ pojazdu: ………………………………….......................…………………
  3. Numer rejestracyjny pojazdu: …..……………………………………...………………
  4. Stan licznika pojazdu: ..………………………………………………...………………
  5. Użytkownik pojazdu (pododdział): …………...……………..……………..…
  6. Uwagi przekazującego pojazd do naprawy:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. Uwagi przyjmującego pojazd do naprawy:

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

………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………

* 1. Z pojazdem przekazano:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

* 1. w tym produkty MPS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Układ paliwowy* | *……….…* | *litrów* |
| *Układ chłodzenia* | *……….…* | *litrów* |
| *Pozostałe układy:* |  |  |
| *Układ ……………..* | *……….…* | *………* |
| *Układ ……………..* | *……….…* | *………* |
| *Układ ……………..* | *……….…* | *………* |
| *Układ ……………..* | *……….…* | *………* |
| *Układ ……………..* | *……….…* | *………* |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRZEKAZUJĄCY** | **PRZYJMUJĄCY** |
| ………..……………………… | ……………..………………… |
| (data i czytelny podpis) | (data i czytelny podpis) |

UWAGA: protokół wykonujemy w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron postępowania:

* JEDNOSTKI/ISTYTUCJI PRZEKAZUJĄCEJ/PRZYJMUJĄCEJ
* WYKONAWCY USŁUGI /podmiot, z którym podpisano umowę/
* ZLECAJĄCEGO USŁUGĘ /24 Wojskowy Oddział Gospodarczy/

\* niepotrzebne skreślić