**Załącznik nr 1 do umowy**

**ZGŁOSZENIE AWARII URZĄDZENIA**

1. **Wypełnia osoba upoważniona i przesyła na fax ……………….. lub e-mail …………………………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Data zgłoszenia:  ……………… (dn-mm-rr) | Czas zgłoszenia:  …………. (hh:mm) |
| **Informacja o urządzeniu** |
| **Typ /model urządzenia** ………………………………………. | Lokalizacja urządzenia/ adres zainstalowania/ telefon kontaktowynazwa jednostki organizacyjnej: …………….. ……………….. ul………………. miejscowość: …………….kod pocztowy: ……………. imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z WYKONAWCĄ w miejscu awarii………………………………., tel.: ………………., e-mail: .............................., fax: …………………………...inne (np. nr pokoju): ……………… |
| Opis usterki, charakterystyka problemu: |
| Imię i nazwisko osoby zgłaszającej, telefon, fax, e-mail: | Podpis osoby zgłaszającej:……………………………………………………………. |
| *B. Wypełnia przedstawiciel Wykonawcy* |
| Potwierdzam odbiór zgłoszenia:……………… ……………… (dz-mm-rr) (hh:mm) | ……………………………………………..Podpis przedstawiciela Wykonawcy |