**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 kontaktowy  nazwa 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 |