**Załącznik nr 2 do umowy**

 **Kosztorys wykonania naprawy**

|  |  |
| --- | --- |
| **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): ……………… |
| **Wykonawca usługi**:Imię i nazwisko: ………………………………………………………Tel. …………………………………………tel. kom. …………………………………….. |
| **Informacje serwisanta o stanie urządzenia**: |
| **Wykaz oraz koszt niezbędnych części zamiennych/ :**…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Szacowany czas naprawy/usunięcia awarii:**………………………………… Data sporządzenia podpis serwisanta |
| **Odbiorca usługi**:Imię i nazwisko: ………………………………………………………Tel. ……………………… …………………………………… (podpis) |