Egz. ….

„**ZATWIERDZAM”**

**SZEF LOGISTYKI**

……………………………

Grudziądz, dnia ………….……….…….

**Diagnostyka niesprawnego sprzętu**

Diagnostyki dokonała firma:

…………………….………..……………………………………………..

(nazwa Wykonawcy) (adres Wykonawcy)

**A. Dane sprzętu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa sprzętu**  **.................................................................................................** | |
| 1 | JIM |  |
| 2 | Nr seryjny |  |
| 3 | Nr dowodu urządzenia |  |
| 4 | Rok produkcji |  |
| 5 | Miejsce zamontowania |  |

**B. Diagnoza:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Diagnoza sprzętu** | | |
| 1 | Opis uszkodzenia |  | |
| 2 | Przyczyna uszkodzenia |  | |
| 3 | Wykaz części do wymiany: | Nr katalogowy: | Szacowana cena jednostkowa: |
| Szacowana liczba roboczogodzin potrzebna do naprawy: | | | |
| Szacowana łączna kwota naprawy: | | | |

………………………………………... …………………………………..

(data i podpis użytkownika) (data i podpis Wykonawcy/przedstawiciela)

……………………………………………..

(data i podpis Szefa Służby Żywnościowej)

Egz. nr 1 - PGK

Egz. nr 2 - Służba Żywnościowa 13 Wojskowy Oddział Gospodarczy

Egz. nr 3 - Wykonawca