**FORMULARZ REALIZACJI USŁUGI SERWISU: załącznik nr 5**

Zleceniodawca: CO Bydgoszcz

Opis usługi: ................................................................................................................

Miejsce instalacji: .......................................................................................................

Numer inwentarzowy (jeżeli występuje):……………………………………………

# 

|  |  |
| --- | --- |
| OPIS ZLECENIA | UWAGI |
|  |  |

Uczestnicy ze strony…………………: ...........................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYKONANE CZYNNOŚCI/WYKAZ CZĘŚCI | UWAGI | **IL.GODZ.** | **RODZ.USŁ.** |
|  |  |  |  |

Niniejszy protokół stanowi podstawę do rozliczenia: ..... godz. usług dotyczących umowy serwisowej.

Data: ....................................................

............................................................................ ....................................................................

Przedstawiciel Zleceniodawcy Przedstawiciel Wykonawcy