**RAPORT Z WYMIANY USZKODZONEGO SPRZĘTU/ELEMENTU Nr ..…….. (wzór)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Data wymiany** | **Numer zgłoszenia** | **Rodzaj/typ urządzenia/elementu** | **Nr seryjny**  **Urządzenia/elementu uszkodzonego** | **Nr seryjny**  **nowego urządzenia/elementu** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WYKONAWCA** |  |  | **ZAMAWIAJĄCY** |
| Raport sporządził: | ……………………………………….. |  | Raport zaakceptował: | …………………………………………………..……………………… |
|  | (imię i nazwisko, podpis ) |  |  | (data, imię i nazwisko, podpis) |