**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) | |