



**TRAMWAJE
WARSZAWSKIE**

PROTOKÓŁ ODBIORU

Załącznik nr 4

| | | |
|---|---|----------------|
| Przedmiot odbioru | Adres magazynu: | Warszawa, dnia |
| Nazwa/krótki opis: | Nr i data umowy/zamówienia: | |
| Opis dokonanych czynności odbiorczych: * | Data dostawy: | |
| | Typ i nr dokumentu dostawy: | |
| Wykonawca | Dostawca | |
| | | |
| Ilość materiałów | Nazwa materiału | |
| <input type="checkbox"/> zgodna | <input type="checkbox"/> zgodna | |
| <input type="checkbox"/> niezgodna | <input type="checkbox"/> niezgodna | |
| Uwagi: | Uwagi: | |
| Opakowanie | Dokumenty wymagane do dostawy | |
| <input type="checkbox"/> bez widocznych uszkodzeń | <input type="checkbox"/> kompletne | |
| <input type="checkbox"/> widoczne uszkodzenia | <input type="checkbox"/> niekompletne | |
| Uwagi: | Uwagi: | |
| Główny magazynier DWL | Pracownik DWL | |
| Imię i nazwisko/data/podpis | Imię i nazwisko/data/podpis | |
| Jakość materiałów /odpowiednio skreślić „X”/ | Ilość materiałów | |
| <input type="checkbox"/> zgodna z wymaganiami | <input type="checkbox"/> zgodna [j.m.] | |
| <input type="checkbox"/> niezgodna z wymaganiami | <input type="checkbox"/> niezgodna [j.m.] | |
| Rekomendacja | Załączniki do protokołu ** | |
| <input type="checkbox"/> wymiana | 1. | |
| <input type="checkbox"/> naprawa | 3. | |
| | 2. | |
| | 4. | |
| Przedstawiciel techniczny | | |
| Imię i nazwisko/data/podpis | | |