Załącznik nr 2 do umowy

**WZÓR**

**PROTOKOŁU PRZYJĘCIA POJAZDU DO NAPRAWY**

**PIECZĄTKA WYKONAWCY: ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej

im. św. Jana z Dukli

……………………………… ul. Dr K. Jaczewskiego 7, 20-090 Lublin

**Protokół przyjęcia pojazdu do naprawy**

**Podstawa: umowa nr** ……………............................................................................................

**Marka i typ pojazdu**: ………………..……………………………………………..…….……

………………………………………………………………………………………………….

**Numer rejestracyjny pojazdu:** ………………………………………………………………

**Usterka zgłaszana przez przekazującego:**

…………………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….………

**Uwagi stron dotyczące przyjęcia pojazdu do naprawy:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRZEKAZUJĄCY  (przedstawiciel Zamawiającego)  …………………………….  data, czytelny podpis |  | PRZYJMUJĄCY  (przedstawiciel Wykonawcy)  ……………………………….  data, czytelny podpis |