

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej- Curie Państwowy Instytut Badawczy ul. W. K. Roentgena 5 02-781 Warszawa	Str. 1/2	Załącznik nr 3 do Umowy nr
--	-----------------	---

Miejscowość Dnia

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY DOSTAWY / NIEZGODNOŚCI*

Sporządzony na okoliczność:

USZKODZENIE*	BRAKI*	NADWYŻKI*	TOWAR NIEZAMAWIANY*	OPÓŹNIENIE W DOSTAWIE*	DOSTAWA NIEZREALIZOWANA*	INNE*:
---------------------	---------------	------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------

*podkreślić właściwe

Dotyczy zamówienia / faktury:

Inne:

--	--

1. Odbiorca przesyłki (adres, nazwa firmy):

.....

.....

2. Osoba upoważniona:

.....

LP.	DATA I GODZINA PRZYJĘCIA TOWARU	NUMER POZYCJI/NAZWA TOWARU	ILOŚĆ NA DOKUMENCIE	RZECZYWISTA ILOŚĆ DOSTARCZONEGO TOWARU	RÓŻNICA ILOŚCIOWA	UWAGI
1.						
2.						
3.						
4.						

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej- Curie Państwowy Instytut Badawczy ul. W. K. Roentgena 5 02-781 Warszawa	Str. 2/2	Załącznik nr 5 do Umowy nr
--	-----------------	---

Dokładny opis (uszkodzenia, wady, itp.) lub dokumentacja fotograficzna:

.....

.....

.....

.....

.....

Data i czytelny podpis/pieczęć osoby
upoważnionej z ramienia Zamawiającego
do zgłoszenia reklamacji

.....

Data i czytelny podpis/ pieczęć osoby
upoważnionej z ramienia Wykonawcy

OCZEKIWANIA ZAMAWIAJĄCEGO: Opis sposobu usunięcia przyczyny reklamacji, przyjęcie wykonania reklamacji:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Dostarczenie brakującego towaru* | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wymiana towaru uszkodzonego podczas transportu* | <input type="checkbox"/> |
| 3. Zwrot towaru nie zamawianego przez Zamawiającego* | <input type="checkbox"/> |
| 4. Zwrot nadwyżki towaru niezgodnej z zamówieniem* | <input type="checkbox"/> |
| 5. Inne* | <input type="checkbox"/> |
-

* postawić krzyżyk przy właściwym

.....

Data i czytelny podpis/ pieczęć osoby
upoważnionej z ramienia Zamawiającego
do zgłoszenia reklamacji

.....

Data i czytelny podpis/ pieczęć osoby
upoważnionej z ramienia Wykonawcy