

....., dnia.....

KARTA Z PRZEGLĄDU KONSERWACYJNEGO NR

Na wykonanie przeglądu i konserwacji sprzętu specjalistycznego (pieców konwekcyjno-parowych oraz zmywarek przemysłowych) w:

.....
(nazwa obiektu) (adres obiektu)

ZAMAWIAJĄCY: **13 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY**
ul. Czwartaków 3, 86-300 Grudziądz

WYKONAWCA:
.....

Tabela A.

| LP. | NAZWA I TYP URZĄDZENIA | NR SERYJNY URZĄDZENIA | NR DOWODU URZĄDZENIA | KOSZT PRZEGLĄDU |
|-----|------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------|
| | | | | WARTOŚĆ W ZŁOTYCH |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--------|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | RAZEM: | | | |

Słownie złotych

Tabela B.

| Lp. | Sprzęt ze stwierdzoną niesprawnością | Diagnoza (wstępny opis usterki) | Klasyfikacja (do naprawy lub wycofania z eksploatacji) |
|-----|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

POTWIERDZENIE WYKONANIA USŁUGI:

1. Data rozpoczęcia pracy zakończenia
2. Potwierdzam wykonanie usługi zgodnie z zakresem czynności przeglądów konserwacyjnych sprzętów gastronomicznych i chłodniczych innych niż specjalistyczne.
3. Obsłużony sprzęt jest sprawny (z wyłączeniem sprzętu z tabeli B).

UŻYTKOWNIK**WYKONAWCA**

..... -
 (imię i nazwisko) (data i podpis)

..... -
 (imię i nazwisko) (data i podpis)
 (pieczęć firmowa)

Za zgodność:
Szef służby żywnościowej

.....
 (data i podpis)