***Załącznik Nr 1***

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY POJAZDU**

**NUMER ZLECENIA NADANY PRZEZ PODMIOT SERWISUJĄCY: .........................**

W dniu ……/………./ 201.. r. w (miejscowość) …...................…, **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów, nr KRS 0000098568, NIP: 714-16-32-875, REGON: 431219957 , jako **Klient**

**przekazuje** (wskazać podmiot serwisujący któremu następuje przekazanie pojazdu):

..................................................................................................................

1. **Pojazd:**

1. model/marka : …................................................

2. numer rejestracyjny: ....................................................

3. wskazania licznika w momencie jego przekazania do Serwisu ....................... km

1. **Zakres prac jakie mają być wykonane w ramach usługi serwisowej:**

1. ...............................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................

4. ...............................................................................................................................................

5. ..............................................................................................................................................

6. ..............................................................................................................................................

1. **Szacunkowa wartość usługi serwisowej: ............................................................... zł**
2. Dodatkowe poza prace zgłoszone, konieczne czynności naprawcze:

1. ........................................................................................

2. ........................................................................................

3. ........................................................................................

Uwagi:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **..............................................................................** | **..............................................................................** |
| KLIENT (czytelny podpis kierowcy) | PODMIOT SERWISUJĄCY |

**wskazania licznika w momencie jego odbioru z Serwisu ....................... km # #**

Pojazd odebrałem w dniu : .........../........./201... r.

Nie zgłaszam uwag / zgłaszam następujące uwagi\*\*\*:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **..............................................................................** | **..............................................................................** |
| KLIENT | PODMIOT SERWISUJĄCY |

**# # - wypełnia Kierowca w przypadku różnicy w ilośći km (w momencie zdania i odbioru)**

**\*\*\* - niepotrzebne skreślić**

**Protokół został sporządzony w dwóch jednakowych egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.**