

Rymanów Zdrój, dnia

PROTOKÓŁ REKLAMACJI NR.....

Jednostka organizacyjna	
Data, godzina stwierdzenia nieprawidłowości	
Rodzaj nieprawidłowości w realizacji umowy	
Sposób usunięcia nieprawidłowości	
Termin usunięcia nieprawidłowości	
Zalecenia pokontrolne	

Do dokumentu reklamacji dołączono/nie dołączono Protokół kontroli wewnętrznej sanitarno – epidemiologicznej, Protokół kontroli sanitarnej, inny dokument:

.....

.....
Podpis przedstawiciela Wykonawcy

.....
Podpis przedstawiciela Zamawiającego

Stwierdzam usunięcie nieprawidłowości / brak usunięcia nieprawidłowości będącej przedmiotem niniejszej reklamacji

Data

.....
Podpis przedstawiciela Wykonawcy

.....
Podpis przedstawiciela Zamawiającego

Za stwierdzone nieprawidłowości w realizacji umowy nalicza się karę w wysokości:

...../ odstępuje się od naliczenia kary (uzasadnienie :

.....

.....
Podpis pracownika księgowości

.....
Podpis przedstawiciela Wykonawcy