załącznik nr 4

Raport z konserwacji i przeglądu rozruchowego
Zachodniopomorski OW NFZ z dnia: _____

Lp.	Model urządzenia	Nr seryjny urządzenia	Nr karty gwarancyjnej	Aktualny stan licznika dla stron cz/b	Aktualny stan licznika dla stron kolorowych	Uwagi*
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

*w uwagach wykonawca zawrze m. in. informację na temat przebiegów, przy których dokonać będzie trzeba wymiany elementów eksploatacyjnych i informację na temat tego co będzie do wykonania przy najbliższej wizycie techników

---
Wykonawca

Zamawiający