*Załącznik nr 3*

|  |  |
| --- | --- |
| opieka serwisowa w miesiącu…….2024 r. |  |
| lp. | rodzaj czynności | zakres prac, krótki opis, na którym sprzęcie co zostało wykonane | data usługi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Potwierdzenie wykonania serwisu

Podpis osoby/osób stwierdzających Podpis serwisanta

wykonanie usługi