***PROTOKÓŁ ODBIORU USUNIĘTYCH WAD***

***W TRAKCIE GWARANCJI (POW)***

***Zawiercie, dnia ……..***

1. **ZAMAWIAJĄCY- CMC POLAND SP. Z O.O.:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Stanowisko |
| 1. | ……………………. | ……………………….. |
| 2. | …………………… | ………………………. |

 **WYKONAWCA - …………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Stanowisko |
| 1. | …………………… | ……………………….. |
| 2 | ………………………. | ……………………………. |

1. **Ocena stanu wykonania naprawy /usunięcia usterki**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres zgłoszonych Wad | Termin zgłoszenia Wady/Usterki | Uzgodniony termin naprawy Wady/ Usterki  | Uwagi |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.**  |  |  |  |  |

1. **Potwierdzenie odbioru**

  Przyjęto wykonanie naprawy/usunięcie Wady bez zastrzeżeń

  Brak przyjęcia usunięcia Wady - ze względu na zastrzeżenia jak poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Stwierdzone Zastrzeżenia/Uwagi** |  **\*Termin na usunięcie zastrzeżeń** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3.  |  |  |

\*nie oznacza uzgodnienia innego terminu wykonania naprawy niż określony w Umowie/Zamówieniu

1. **ROZLICZENIE naprawy/usunięcia Wady Przedmiotu Umowy**

  Naprawa w ramach gwarancji bez kosztów dla CMC

  Naprawa poza gwarancją – w zakresie ……………………………………………………,

 wartość naprawy ……………………………………………………………………………

  **Zamawiający Wykonawca**

………………………………………. …………………………………..

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego) (podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę)

POTWIERDZENIE USUNIĘCIA ZASTRZEŻEŃ/USTEREK WSKAZANYCH W PKT III POWYŻEJ dokonane w dniu ………………………………………- KOŃCOWY ODBIÓR USUNIĘTYCH WAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Usunięcie stwierdzonych Zastrzeżeń/Uwag** | **Zastrzeżenie usunięte w dniu**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3.  |  |  |

 **Zamawiający Wykonawca**

………………………………………. …………………………………..

(podpis osoby upoważnionej przez Zamawiającego) (podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę)