Załącznik nr 5

Data …………………

WZÓR

Kosztorys naprawy NR…………

Na wykonanie naprawy urządzeń służby żywnościowej 45 Wojskowego Oddziału Gospodarczego - ………………………………………………………………..………..

Na podstawie umowy nr ………………..…..

* + - 1. Nakłady rbg:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i typ urządzenia | Nr dowodu | Wycena usługi | | Uwagi |
| Czynności  Nr tabeli / pozycja | Wartość (zł) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | |  |  |

* + - 1. Koszty części zamiennych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i typ urządzenia | j.m. | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość (zł) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |

* + - 1. Proponowany termin naprawy: ……………………………….
      2. Razem wartość (nakłady rbg i materiały): …………………

Słownie: …………………………………………………………………….…………….

Usługę wycenił wg nakładów rbg i kosztorysu materiałów: ……………………………………………….

Zatwierdzenie kosztorysu:

Stanowisko, imię i nazwisko, podpis osoby upoważnionej ……………….…………..

Data …………………