



Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego
Załącznik nr 6 do umowy

.....
(Wykonawca)

FORMULARZ REKLAMACJI

Nr reklamacji		Zgłaszający: (Podać imię i nazwisko osoby odbierającej towar i reklamującej) Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego - Państwowy Instytut Badawczy ul. Alpejska 42/ul. Niemodlińska 33 04-628 Warszawa
L.p.	Nazwa asortymentu	Nr dystrybutora jeśli dotyczy
1		
2		
3		
4		
5		
(...)		
Powód reklamacji – (w przypadku niewystarczającej ilości miejsca należy załączyć dodatkową kartkę)		

Warszawa, dnia

.....
*(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu
Zamawiającego)*