



Załącznik nr 6 do umowy
Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego **IK.AG.A.065.006/2024**

.....
(Dostawca / Wykonawca)

FORMULARZ REKLAMACJI

Narodowy Instytut Kardiologii
Stefana kardynała Wyszyńskiego
- Państwowy Instytut Badawczy
ul. Alpejska 42; 04-628 Warszawa:

Znak sprawy: IK.AG.A.065.006/2024 Dotyczy umowy nr...../2024

Nr reklamacji		Zgłaszający: (Podać imię i nazwisko osoby odbierającej towar i reklamującej) Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego - Państwowy Instytut Badawczy ul. Alpejska 42; 04-628 Warszawa	
Numer zamówienia			
L.p.	Nazwa wyrobu	Data dostawy	
1			
2			
3			
4			
5			
(...)			
Powód reklamacji – prosimy zaznaczyć stosowną rubrykę i opisać zaistniały problem: (w przypadku niewystarczającej ilości miejsca należy załączyć dodatkową kartkę)			
Produkt uszkodzony lub niesprawny			
Produkt niezgodny z zamówieniem			
Nadwyżka dostarczonego towaru			
Towar niezamawiany/ Zwrot – pomyłka w zamówieniu			
Inne			

Warszawa, dnia

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