



Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr IK.AG.A.065.013/2024
Załącznik nr 6 do umowy

FORMULARZ REKLAMACJI

Zgłaszający reklamację

Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego
- Państwowy Instytut Badawczy
Alpejska 42, 04-628 Warszawa:

Wykonawca:

.....
.....

Znak sprawy: IK.AG.A.065.013/2024 Dotyczy umowy nr: **IK.AG.K...../2024**

Nr reklamacji:	Zgłaszający: (Podać imię i nazwisko osoby odbierającej towar i reklamującej)	
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)