



Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr IK.AG.A.010/2024
Załącznik nr 3 do umowy

.....
(Dostawca / Wykonawca)

FORMULARZ REKLAMACJI

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

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

Nr reklamacji		Zgłaszający: (Podać imię i nazwisko osoby odbierającej towar i reklamującej) Narodowy Instytut Kardiologii, 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)