

ZAMÓWIENIE USŁUGI SERWISOWEJ

Klient: (nazwa firmy, adres, telefon, fax., osoba zgłaszająca)	Data zgłoszenia:..... Typ urządzenia:..... Nr fabryczny:..... Data rozruchu..... Data ostatniego przeglądu.....
Zgłaszana usterka, zakres prac:	Zgłoszenie przesać do: SOLAR PLUS P.H.U. ul. Grunwaldzka 62, 63-400 Ostrów Wlkp. Tel. 062 591 61 61 Fax 062 591 61 69

Rodzaj usługi: Zaznacz „X” odpowiedni rodzaj usługi	<input type="checkbox"/> Naprawa gwarancyjna	<input type="checkbox"/> Rozruch	<input type="checkbox"/> Pomiary
	<input type="checkbox"/> Naprawa pogwarancyjna	<input type="checkbox"/> Konserwacja	<input type="checkbox"/> Inne

Cennik serwisu:

- dojazd **4** PLN netto za każdy kilometr (liczony w dwie strony)
- robocizna **100** PLN netto za każdą godzinę* (pn-pt między 7.00 a 17.00)
- robocizna **200** PLN netto za każdą godzinę* (pn-pt po godz.17.00 i w soboty)
- konserwacja klimatyzatora typu Split (bez umowy) – ryczałt **250** PLN netto

* Minimalny czas rozliczeniowy za robociznę wynosi **1** godzinę.

.....
Pieczętka i czytelny podpis Klienta

RAPORT Z WYKONANIA USŁUGI SERWISOWEJ

Wypełnia SERWIS.

Data:.....	Godzina rozpoczęcia:.....	Godzina zakończenia:.....
Dojazd..... x 4zł/km + Robocizna.....x 100zł/h + Inne.....= DO ZAPŁATY.....PLN netto		

Opis, uwagi:

Potwierdzam i akceptuję

.....
Czytelny podpis serwisanta

.....
Czytelny podpis Klienta