|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_kolor_z_logotypem_CMYK | **FORMULARZ** **REKLAMACYJNY****Nr ………………** | **Data: ……………………** |
| **Wagon typu ……………** |
| **Nr wagonu ……….…….** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Zgodnie z umową nr ………………………………………………..**

* **WYPEŁNIA MPK S.A. w KRAKOWIE.**
1. **Opis usterki (awarii) i okoliczności jej powstania:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Zgłoszenie usterki:   1 raz , 2 raz , 3 raz , 4 raz**

 **Zgłaszający usterkę Potwierdzenie**

 **Data i podpis Data i podpis**

 **Mistrz zmianowy Kontroler Jakości ds. Tramwajów**

 **……………………………………….. ……………………………………….**

 **Data i podpis**

 **Kierownika Stacji Obsługi**

 **………………………………**

**Data rozpoczęcia przestoju wagonu: ……………………..**

 **Gotowość do ruchu: warunkowa do dnia …………………..**

**Formularz reklamacyjny wysłany (e-mail) do DOSTAWCY w dniu: …………………**

* **WYPEŁNIA DOSTAWCA**
1. **Wynik diagnozy / opis błędu:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Planowany termin rozpoczęcia naprawy wagonu (od dnia): ……………………………..**
1. **Zakres wykonanej pracy:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

* **Data zakończenia naprawy wagonu: ………………………………………………………….**

 **Gotowość do ruchu: pełna , warunkowa**

**Data poinformowania MPK (e-mail ) o zrealizowaniu reklamacji: ……………………………..**

 **Data i podpis**

**Przedstawiciel DOSTAWCY**

**……………………………………….**

* **WYPEŁNIA MPK S.A. w KRAKOWIE**
* **Zamawiający wyraża zgodę na wydłużenie terminu naprawy: TAK o dni: ……, NIE**
* **Data zwrotu wypełnionego formularza reklamacyjnego: …………………………….**
* **Zgodnie z umową, deklarowana gwarancja do dnia: ………………………………....**
* **Wagon naprawiony i przyjęty do eksploatacji w dniu: ………………………………..**
* **Z uwagi na naprawę gwarancyjną, deklarowana gwarancja na wagon zostaje wydłużona o ………. (słownie: ……………………………….) dni.**

**Data i podpis Data i podpis**

 **Kierownik SO (MPK)                                       Przedstawiciel DOSTAWCY**

**………………………………………                            ………………………………………**