Załącznik nr 5 do Umowy

Miesięczny raport z ilości wykonanych wydruków w Oddziale ZUS w ……

Zamawiający / Odbiorca usługi:

nazwa: …….

adres: …….

Nazwa Wykonawcy usługi serwisu pogwarancyjnego

…….

Adres: …….

tel:. …… fax:.....

Wydruki w okresie od ……. do ……

Ilość wydruków Canon MF4570DN	
Ilość wydruków Canon MF4870DN	
Ilość wydruków Lexmark X466DE	
Ilość wydruków HP P1102W	
Ilość wydruków Kyocera FS-1028MFP/DP	
Ilość wydruków Kyocera FS-1128MFP/DP	
Ilość wydruków Kyocera FS-4020DN	
Ilość wydruków Kyocera FS-1370DN	
Ilość wydruków Kyocera FS-6950DN	
Ilość wydruków Kyocera FS-9130DN	
Ilość wydruków Triumph-Adler LP4245	
Ilość wydruków Samsung SL-M3870	
Urządzenia zastępcze Wykonawcy	
Łączna ilość wydruków:	

Przedstawiciel ZAMAWIAJĄCEGO	**Przedstawiciel WYKONAWCY**
…….	……
……. (data, pieczątka firmowa)	…… (data, pieczątka firmowa)