*Pieczątka Zakładu Eksploatacji Tramwajów zgłaszającego reklamację*

Załącznik nr 6 do SIWZ

Wzór formularza

Protokół reklamacyjny nr ……………/……………./rok

**Część A** *(Wypełnia Zamawiający)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nr taborowy tramwaju, którego dotyczy reklamacja |  |
| Data upływu gwarancji (……… miesięcy) |  |
| Data stwierdzenia uszkodzenia |  |
| Data zgłoszenia reklamacji |  |
| Data usunięcia uszkodzenia |  |
| Opis uszkodzenia będącego przyczyną reklamacji | |
|  | |

……………………………………………………

*(podpis zgłaszającego reklamację)*

**Część B** *(Wypełnia Wykonawca)*

*Przyjęcie reklamacji Odrzucenie reklamacji*

*(decyzję zaznaczyć symbolem X w odpowiednim polu)*

|  |
| --- |
| **Powód odrzucenia reklamacji**  (w przypadku odrzucenia reklamacji obowiązuje zwrot Protokołu z wypełnioną częścią B w terminie 3 dni roboczych) |
|  |

……………………………………………………..…

*(podpis przyjmującego lub odrzucającego reklamację)*

**Część C**

*Czas naprawy będący przedmiotem wystąpienia ……………………….dni.*

*(Wypełnia wykonawca)*

*Czas naprawy uzgodniony na podstawie dokumentu potwierdzającego uzgodnienie…..…….dni.*

*(Wypełnia zamawiający)*

**Część D** *(Wypełnia wykonawca)*

Przyczyna uszkodzenia i sposób naprawy

|  |
| --- |
| *Informacje o wykonanych czynnościach naprawczych* |
|  |
| *Naprawiane podzespoły* |
|  |
| *Wymienione podzespoły* |
|  |
| *Stwierdzona przyczyna uszkodzenia* |
|  |

……………………………………………………

*(data i podpis wykonawcy)*

**Część E**

|  |  |
| --- | --- |
| *(Wypełnia wykonawca)*  *Data zakończenia naprawy …………………………………………..*  *………………………………………….*  *podpis* | *(Wypełnia zamawiający)*  *Potwierdzenie usunięcia uszkodzenia*  *………………………………………….*  *podpis* |
| *(Wypełnia zamawiający)*  *Przedłużenie okresu gwarancji na wagon/podzespół o …………………….dni*  *………………………………………….*  *podpis* | *(Wypełnia wykonawca)*  *Potwierdzenie przedłużenia okresu gwarancji o ……………. dni*  *………………………………………….*  *podpis* |
| *(Wypełnia zamawiający)*  *Liczba dni opóźnienia w wykonaniu naprawy gwarancyjnej……………*  *………………………………………….*  *podpis* | *(Wypełnia wykonawca)*  *Potwierdzenie liczby dni opóźnienia w wykonaniu naprawy gwarancyjnej……………*  *………………………………………….*  *podpis* |

…………………………………………………………

*(data i podpis zgłaszającego reklamację)*