

FORMULARZ REKLAMACJI

Narodowy Instytut Kardiologii
Stefana kardynała WyszyńskiegoAlpejska 42
04-628 Warszawa:Znak sprawy: **ZP.023.2022** Dotyczy umowy nr:

Nr reklamacji		Zgłaszający: (Podać imię i nazwisko osoby odbierającej towar i reklamującej)	
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			

Miejscowość, _____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Zamawiającego)