

Załącznik Nr 2  
do Zasad ewidencji księgowej  
składników majątku trwałego  
w MOPS

**Protokół wykonania usługi serwisowej Nr \_\_\_\_\_**

Protokół sporządzony dnia \_\_\_\_\_ z (wstawić znak „x” w odpowiednie pole):

konserwacji

naprawy.

Nazwa urządzenia (marka / model)	
Lokalizacja urządzenia (nazwa komórki, adres, nr pomieszczenia)	
Nr inwentarzowy urządzenia	
Data zgłoszenia konserwacji/naprawy	
Data zakończenia konserwacji/naprawy	
Opis wykonywanych czynności	
Czas przeznaczony na realizację naprawy (nie dotyczy konserwacji) w roboczogodzinach	

Podzespoły użyte do naprawy urządzenia (jeżeli występują):

Lp.	Nazwa części lub materiałów	Ilość [szt.]	Cena brutto [PLN]

**Po wykonaniu usługi urządzenie jest** (wstawić znak „x” w odpowiednie pole):

sprawne

niesprawne

Czytelny podpis przedstawiciela  
Zamawiającego:

\_\_\_\_\_

**Do usługi zgłoszono uwagi** (wstawić znak „x” w odpowiednie pole):

tak

nie

Czytelny podpis przedstawiciela  
Wykonawcy:

\_\_\_\_\_