**ZAPOTRZEBOWANIE NA USŁUGĘ SERWISOWĄ nr ………………….……**

*(Nr nadaje dział żywnościowy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje dotyczące zgłoszenia** | | **Informacje uzupełniające** |
| **Data wykonania zapotrzebowania** | 15.04.2025 |  |
| **Data stwierdzenia usterki** | 15.04.2025 |  |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** | Kpt. Piotr DĄBROWSKI |  |
| **Numer kontaktowy do osoby zgłaszającej** | 604 576 534 |  |
| **Imię i nazwisko kierownika pododdziału gospodarczego** | Kpt. Piotr Dąbrowski |  |
| **Pododdział gospodarczy na którego ewidencji znajduje się sprzęt** | PG208 |  |
| **Nazwa urządzenia (marka, typ, rok produkcji, nr seryjny)** | * 80x NARTY SKITOUROWE (MAJESTY SUPER PATROL - 20 PAR, DYNAFIT 88 - 4 PARY, DYNAFIT SEVEN SUMMIT – 10 PAR, 46 PARY NARTY 171) * 80x WIĄZANIA SKITOUROWE * 80x FOKI SKITOUROWE * 20x BUTY SKITOUROWE  (DYNAFIT, SCARPA,) * 40x DETEKTOR LAWINOWY (MAMMUT BARRYVOX, ARVA EVO, ORTOVOX ZOOM+ * 50X RAKI WSPINACZKOWE (GRIVEL, STUBAI, SALEWA) * 50X CZEKAN (CT, GRIVEL) * 50X KLAMRY TYPU FASTEX |  |
| **Numer dowodu urządzenia\*** | - |  |
| **Lokalizacja urządzenia** | GOS WYSOKI KAMIEŃ |  |
| **Opis stanu technicznego urządzenia (opisanie niesprawności)** | * 80x KOMPLETNY SERWIS NART PRZED SEZONEM SZKOLENIOWYM – OSTRZENIE KRAWĘDZI, WYPEŁNIENIE ŚLIZGU, SMAROWANIE, NAPRAWA LAMINATU ZEWNĘTRZNEGO * 80x SERWIS WIĄZAŃ SPRAWDZENIE POPRAWNOŚCI DZIAŁANIA WYMIANA USZKODZONYCH ELEMENTÓW * 80x SERWIS FOK CZYSZCZENIE I WYMIANA KLEJU * 20x NAPRAWA USZKODZONYCH BUTÓW SKITOUROWYCH, WYMIANA KLAMER, ZAPIEĆ, SYSTEMU BOA, OZONOWANIE LUB INNYCH ELEMENTÓW CZĘŚCI SKORUPY BUTA. DODATKOWY ZAKUP KLAMER JAKO CZĘŚCI ZAMIENNE NA 4 BUTY. * 40x SERWIS DETEKTORÓW LAWINOWYCH SPRAWDZENIE POPRAWNOŚCI DZAŁANIA  I KALBIRACJA CZĘSTOTLIWOŚCI * 50X OSTRZENIE RAKÓW * 50X OSTRZENIE CZKANÓW * 50X WYMIANA KLAMER TYPU FASTEX W SPRZĘCIE GÓRSKIM TYPU PLECAKI, NOSZE UT2000, WORKI TRANSPORTOWE |  |
| **Czy urządzenie jest objęte gwarancją?** | NIE |  |
| **Podpis osoby składającej zapotrzebowanie** |  |  |
| **Podpis kierownika pododdziału gospodarczego\*\*** |  |  |
| **Zgłoszenie przyjąłem –**  **Szef Działu Żywnościowego\*\*** |  |  |

Uwagi:

*\* Do zapotrzebowania na usługę serwisową należy załączyć dowód urządzenie (w przypadku gdy nie był wydany należy zawrzeć taką informację w zapotrzebowaniu).*

*\*\* W przypadku nieobecności czytelnie podpisuje osoba zastępująca.*