|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Jednostka*** ***Wojskowa*** *Nr 2286* | FORMULARZ Nr ……………… |  |
| **ARKUSZ REKLAMACJI DOSTAWY** |
| Data i godzina dostawy do JW:  **…. …. .2025 r.** godz. | Nazwa, adres, telefon Firmy (Wykonawcy), do której zgłaszana jest reklamacja:**Producent: …………………………………………………………………........****z sidzibą: …………………………………………………………....................** |
|  Data i godzina stwierdzenia nieprawidłowości w dostawie: ………………………………………………………………………… **Przyczyny reklamacji:*****\* dotyczące wad jakościowych środka spożywczego:***Wyrób reklamowany pochodzi z partii produkcyjnej nr: …………………………………………………………………………Nazwa reklamowanego środka spożywczego:…………………………………………………………………………Ilość i wartość reklamowanego środka spożywczego:…………………………………………………………………………Szczegółowy opis wad jakościowych produktu: ………………………………………………………………………...Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)Odmowa przyjęcia i rezygnacja z wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)***\* dotyczące terminowości dostaw:***Data i dokładna godzina dostawy według zamówienia: …………………………………………………………………………Data i dokładna godzina dostawy opóźnionej lub brak dostawy: …………………………………………………………………………Wartość dostawy opóźnionej: …………………………………………………………………………Przyjęcie dostawy opóźnionej: tak/nie (niepotrzebne skreślić)Odmowa przyjęcia i rezygnacja z dostawy: tak/nie (niepotrzebne skreślić)***\* dotyczące niezgodności asortymentowo-ilościowych:*** Nazwa brakującego środka spożywczego: ……………………………………………………………………….Ilość i wartość brakującego środka spożywczego: ……………………………………………………………………….Szczegółowy opis niezgodności: ……………………………………………………………………....***\* dotyczące warunków transportu:*** Wartość dostawy: ………………………………………………………………………Szczegółowy opis niezgodności: ……………………………………………………………………....Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)Odmowa przyjęcia i rezygnacja z wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić) | Ilość reklamowanego asortymentu:……………. kg |
| ***\* dotyczące opakowania i oznakowania:*** Wartość dostawy: ………………………………………………………………………Szczegółowy opis niezgodności: ……………………………………………………………………....Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)Odmowa przyjęcia i rezygnacja z wymiany: tak/nie (niepotrzebne skreślić)*\* wypełnić właściwe punkty odnoszące się do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i zapisów umowy***Starszy magazynier** ………………………… |  |
| Uzgodniony sposób załatwienia reklamacji……………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Data i podpis osoby składającej reklamację | Data i podpis przedstawiciela Wykonawcy\*Wysłano na email ……………………………. |
| Adnotacja o sposobie załatwienia reklamacji (wypełnia składający reklamacje po zakończeniu procedury)  |
| Data i podpis Dowódcy lub osoby upoważnionej (zatwierdza się po zakończeniu procedury reklamacyjnej) |