|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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) | | | | |