**ZAŁĄCZNIK nr 6**

Chojnów, dnia ...............

**Protokół reklamacji**

Wykonawca .............................................................

Producent ...............................................................

Data dostawy ..........................................................

Data stwierdzenia nieprawidłowości w dostawie..............................................

**Przyczyna reklamacji**

**\*dotycząca wad jakościowych środka spożywczego:**

Wyrób reklamowany pochodzi z partii dostawczej nr.......................................

Nazwa środka spożywczego reklamowanego ...................................................

Ilość reklamowana.........................................................................................

Szczegółowy opis wad jakościowych środka spożywczego....................................................................... .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Odmowa przyjęcia i żądanie wymiany: tak / nie (niepotrzebne skreślić)

Rezygnacja z wymiany: tak / nie (niepotrzebnie skreślić)

**\*dotycząca warunków transportu** ......................................................................................................

Szczegółowy opis: .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Rezygnacja z wymiany: tak/ nie (niepotrzebne skreślić)

* - wypełnić właściwe punkty odnosząc się do szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia i zapisów umowy.
* Wykonano w 2 egz -Egz. Nr 1 - Zamawiający -Egz. Nr 2 - Wykonawca

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

*\*uzupełnić właściwe*