**PROTOKÓŁ KOMISJI DS. WYCENY**

 Nr ..............................z dnia .....................................

Cel oszacowania:............................................................

Miejsce użytkowania:......................................................

Metoda wyceny:..............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr inwentarzowy Nr SAT** | **Nazwa składnika** | **Cena zakupu** | **OT** | **Rok nabycia** | **Wartość z wyceny** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |

Podpisy członków Komisji ds. Wyceny:

1. ………………………………... ………………………………………………………..
2. ………………………………... ………………………………………………………..
3. ………………………………... ………………………………………………………..
4. ………………………………... ………………………………………………………..

Zastępca Kanclerza UJ ds. Collegium Medicum …...……………………………………………..

*Załączniki:*