

**FORMULARZ DZIERŻAWY SPECJALISTYCZNEGO WYPOSAŻENIA BADAWCZEGO  
 ELBLĄSKIEGO PARKU TECHNOLOGICZNEGO**

Wypełniony formularz należy podpisać, zeskanować i wysłać na adres: [laboratorium@ept.umelblag.pl](mailto:laboratorium@ept.umelblag.pl) wpisując w temacie maila „Dzierżawa specjalistycznego wyposażenia badawczego”, lub złożyć osobiście do Laboratorium Zaawansowanych Analiz Środowiskowych, pokój 207, I p.

<b>Imię, nazwisko osoby upoważnionej</b>			
<b>Firma</b>			
<b>Adres do korespondencji</b>			
<b>NIP</b>			
<b>REGON</b>			
<b>Imię, nazwisko osoby kontaktowej</b>			
<b>e-mai osoby kontaktowej</b>			
<b>Tel. osoby kontaktowej</b>			
<b>Status podmiotu**</b>	<b>Lokator EPT</b>	<b>Partner EPT</b>	<b>Podmiot zewnętrzny</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Nazwa wyposażenia badawczego</b> (zgodna z Załącznikiem 1 Regulaminu dostępu do specjalistycznego wyposażenia badawczego Elbląskiego Parku Technologicznego)			
<b>Wartość specjalistycznego wyposażenia badawczego</b> (zgodna z Załącznikiem 1 Regulaminu dostępu do specjalistycznego wyposażenia badawczego Elbląskiego Parku Technologicznego)			
<b>Termin rezerwacji sprzętu badawczego***</b>	<b>Od</b>	<b>Do</b>	
	DD-MM-RRRR	DD-MM-RRRR	
<b>Okres dzierżawy</b> (ilość dni, miesięcy, lat)			
<b>Miejsce użytkowania urządzenia</b>			
<b>Warunki dzierżawy**</b>	<b>Cena rynkowa</b>	<b>Cena preferencyjna</b>	<b>Użyczenie</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*\*zaznaczyć właściwe (✓ lub X), \*\*\*wypełnić według podanego formatu

**Cel dzierżawy  
sprzętu  
badawczego**  
(opis – do celów  
informacyjnych/  
statystycznych)

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

Otrzymałam/em następujące specjalistyczne wyposażenie badawcze	
<b>1.</b>	Numer ewidencyjny .....
<b>2.</b>	Numer ewidencyjny .....
<b>3.</b>	Numer ewidencyjny .....
<b>4.</b>	Numer ewidencyjny .....
Uwagi:	
<b>Uwagi</b>	

.....  
data i podpis osoby upoważnionej

Otrzymałam/em następujące specjalistyczne wyposażenie badawcze:	
1. .... o numerze .....	
<b>Uwagi</b>	

.....  
data i podpis pracownika EPT