

	Dokumentacja Jakościowa		Logo wykon.
	Nr. Oprac.:	Nr. Dok.:	Nazwa wykon.

Załącznik nr 7.12

	Protokół nr/IS/..... (rok)
	Data odbioru

Protokół odbioru technicznego przyłącza / sieci **

<input type="checkbox"/> wodociąg*	<input type="checkbox"/> kanalizacja* (sanitarna, deszczowa, przemysłowa, ogólnospławna***)		
Nazwa zadania inwestycyjnego		
Numer zadania	I-...../.....	Umowa/Zamówienie* nr
Inwestor	Grupa Azoty S.A., ul. Kwiatkowskiego 8, 33-101 Tarnów		
Adres inwestycji		
Branża	Sanitarna		
Odbiór	<input type="checkbox"/> częściowy <input type="checkbox"/> całkowity <input type="checkbox"/> końcowy **		
Wykonawca(Nazwa i adres firmy)		
Odbiór techniczny na podstawie	<input type="checkbox"/> wniosku o dokonanie odbioru technicznego** <input type="checkbox"/> dokumentacja projektowa <input type="checkbox"/> Dziennik Budowy <input type="checkbox"/> Inne(wyszczególnić jakie)		
Przedmiot odbioru	Sieć/ przyłącze* (adres i lokalizacja obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)		

Dane techniczne rurociągu	
Długość [m]	
Materiał	
Średnica [ø]	
Średnia głębokość ułożenia [m]	
Sposób wpięcia do sieci (trójnik, studnia, opaska itp.)	
Studnie zabudowane na rurociągu (materiał, średnica, ilość)	
Lokalizacja wodomierza głównego (w studni wodomierzowej, w wydzielonym pomieszczeniu budynku: kotłownia, innepodać miejsce)	

Komisja po zapoznaniu się z przedłożonymi materiałami oraz przeprowadzonej kontroli wykonanych robót stwierdziła, że instalacja została zrealizowana zgodnie/nie zgodnie* z umową, przedstawioną dokumentacją oraz warunkami technicznymi wykonania i odbioru.

Jakość wykonanych robót i użytych materiałów ocenia się na:

Sieć/ przyłącze * może/ nie może* być odebrane i użytkowane.

Ustalenia i uwagi Komisji, w tym dotyczące terminu i zgodności wykonania z umową, stwierdzonych wad i terminu ich usunięcia itp.
--	-------------------------

Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty

1. Protokoły odbiorów technicznych - częściowych
2. Dokumentację techniczną -powykonawczą
3. Inne.....(wyszczególnić jakie)

Komisja w składzie***

Uczestnik odbioru	Imię i Nazwisko	Podpis i pieczęć
Przedstawiciel Inwestora		
Przedstawiciel Inwestora		
Kierownik Budowy/ Robót Sanitarnych		
Inspektor Nadzoru Inwestorskiego		
Inni		

* Niepotrzebne skreślić

** Wybrać właściwe

*** Dostosować według potrzeb

00	xx.xx.2024	Dokumentacja Jakościowa				
Rew.	Data	Temat/Opis	Opracował	Sprawdził	Zatwierdził	Str.: