|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół odbioru instalacji wentylacji mechanicznej** | | | | |
| **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** | 🞏 częściowy 🞏 całkowity 🞏 końcowy \*\* | | | |
| **Wykonawca** | …………………………………………………………………………*(Nazwa i adres firmy)* | | | |
| **Odbiór techniczny na podstawie** | 🞏 wniosku o dokonanie odbioru technicznego\*\*  🞏 dokumentacja projektowa  🞏 Dziennik Budowy  🞏 Inne ……………………………………………………………*(wyszczególnić jakie)* | | | |
| **Przedmiot odbioru** | Instalacja wentylacji w obiekcie …………………………………… *(adres  i lokalizacja instalacji dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| 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: ………………………………………………………………………………......  Instalacja może/ nie może\* być odebrana i użytkowana. | | | | |
| **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 instalacji 2. Dokumentację techniczną -powykonawczą 3. Inne…………………………………………………………………………………………………………….*(wyszczególnić jakie)* | | | | |
| **Komisja w składzie**\*\*\* | | | | |
| **Uczestnik odbioru** | **Imię i Nazwisko** | | **Podpis i pieczątka** | |
| Przedstawiciel Inwestora |  | |  | |
| Przedstawiciel Inwestora |  | |  | |
| Kierownik Budowy/  Robót Sanitarnych |  | |  | |
| Inspektor Nadzoru Inwestorskiego |  | |  | |
| Inni |  | |  | |

\* Niepotrzebne skreślić \*\* Wybrać właściwe \*\*\* Dostosować według potrzeb