|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół odbioru systemu alarmowego sieci preizolowanej**  (sygnalizacji i lokalizacji uszkodzeń) | | | | |
| **Nazwa zadania inwestycyjnego** | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Numer zadania** | I-………./……… | **Umowa/Zamówienie\* nr** | | ………………………………… |
| **Inwestor** | **Grupa Azoty S.A., ul. Kwiatkowskiego 8, 33-101 Tarnów** | | | |
| **Adres inwestycji** | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Branża** | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **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** | Sieć/ przyłącz\* …………………………………… *(adres i lokalizacja obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| W dniu ……………………………………….. Wykonawca dokonał sprawdzenia oporności pętli pomiarowych odcinka ………………………………………………………………………………. *(określić odcinek – lokalizacja).*  Stwierdzono:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Wyniki pomiarów:** | **Zasilanie:** | **Powrót:** | | Długość nadzorowanego odcinka [m] |  |  | | Opór elektryczny pętli pomiarowej [Ω] |  |  | | Rezystancja izolacji [MΩ] |  |  |   **UWAGI:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty** | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………….*(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