|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół odbioru przejść p.poż.** | | | | | |
| **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** | | Przejścia p.poż. dla \* …………………………………… *(adres i lokalizacja obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| W dniu ……………………………………….. Komisja dokonała odbioru przejść p.poż.. Sprawdzono poprawność montażu  i zgodność z wymaganiami określonymi w dokumentacji projektowej.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dane techniczne przejść p.poż.** | | | | | | | **Lp.** | **Oznaczenie przejścia (numer)** | **Rodzaj przejścia (opaska, kołnierz, inne …)** | **Średnica rurociągu na którym zastosowano przejście p.poż. [DN]** | **Materiał rurociągu na którym zastosowano przejście p.poż. [DN]** | **Rodzaj przegrody na której zastosowano przejście p.poż. (strop, ściana, inne …)** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **Wnioski:** | Komisja w niżej wymienionym składzie na podstawie przeprowadzonego odbioru odbiera/ nie odbiera\* zgłoszone przejścia p.poż. | | | | |
| **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