|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół z przeprowadzenia pomiarów wydajności instalacji wentylacji** | | | | | |
| **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 obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| W dniu ……………………………….Wykonawca przeprowadził pomiary wydajności instalacji zgodnie z normą PN-EN 12599:2013E oraz WTWiO COBRTIINSTAL.  Pomiary wykonano: …………………………………………………………………………………………….…………. *(rodzaj urządzenia, typ, nr fabryczny, itp.)*  W wyniku pomiarów instalacji wentylacji mechanicznej uzyskano następujące przepływy powietrza:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa pomieszczenia** | **Strumień nawiewny (wg projektu) [m3/h]** | **Zmierzona wartość nawiewu [m3/h]** | **Odchyłka nawiew [%]** | **Strumień wywiewny (wg projektu) [m3/h]** | **Zmierzona wartość wywiewu [m3/h]** | **Odchyłka wywiew [%]** | **Uwagi** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |  |  * Wyniki pomiarów odnoszą się do miejsca i czasu ich wykonania. * Sprawdzono zgodność otrzymanych wyników pomiarów z dokumentacją projektową …………………………………………….*(numer dokumentacji, tytuł).* * Otrzymane wyniki mieszczą się/ nie mieszczą\* się w dopuszczalnej niepewności mierzonego parametru wynoszącym …………% *(uzupełnić zgodnie z normą).* | | | | | |
| **Wynik próby:** | 🞏 POZYTWYNY 🞏 NEGATYWNY \*\*  Komisja w niżej wymienionym składzie na podstawie przeprowadzonych pomiarów uznaje powyższą instalację wentylacji mechanicznej za pracującą prawidłowo i osiągającą wydajności projektowe. | | | | |
| **Uwagi** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty** | | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………….*(wyszczególnić jakie)* 2. ……………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| **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