

 Grupa Azoty S.A.	Dokumentacja Jakościowa		Logo wykon.
	Nr. Oprac.:	Nr. Dok.:	Nazwa wykon.

Załącznik nr 7.1

		Protokół nr	...../IS/..... (rok)
		Data odbioru	.....
<b>Protokół płukania dla instalacji wodociągowej</b>			
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	Instalacja wodociągowa w obiekcie ..... (adres i lokalizacja instalacji dla której przeprowadzany jest odbiór)		
<p>Wykonawca w dniu ..... przeprowadził płukanie instalacji wodociągowej czystą wodą, aż do uzyskania wypływu płuczącej wody tej samej czystości.</p> <p>Obsługiwana armatura tj. zawory odcinające została całkowicie otwarta:      <input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE **</p> <p>Wrażliwe łączniki i aparaty zostały usunięte oraz zastąpione adapterami lub mostkami z elastycznych przewodów:      <input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE **</p> <p>Wbudowane filtry przed zaworami były czyszczone po spłukaniu wodą:      <input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE **</p> <p>Płukanie przeprowadzono od głównego zaworu odcinającego w kolejności płukania odcinkami do najdalej położonego punktu poboru.</p>			
Wnioski:	Instalacja wodociągowa została przepłukana prawidłowo <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE **		
Uwagi	.....		
<b>Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty</b>			
1. ....(wyszczególnić jakie)			
2. ....			
<b>Komisja w składzie***</b>			
<b>Uczestnik odbioru</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Podpis i pieczęć</b>	
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.: