|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół płukania dla instalacji wodociągowej** | | | | | |
| **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 wodociągowa w obiekcie …………………………………… *(adres i lokalizacja instalacji dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| Wykonawca w dniu …………………………… przeprowadził płukanie instalacji wodociągowej czystą wodą, aż do uzyskania wypływu płuczącej wody tej samej czystości.  Obsługiwana armatura tj. zawory odcinające została całkowicie otwarta: 🞏 TAK 🞏 NIE \*\*  Wrażliwe łączniki i aparaty zostały usunięte oraz zastąpione adapterami lub mostkami z elastycznych  przewodów: 🞏 TAK 🞏 NIE \*\*  Wbudowane filtry przed zaworami były czyszczone po spłukaniu wodą: 🞏 TAK 🞏 NIE \*\*  Płukanie przeprowadzono od głównego zaworu odcinającego w kolejności płukania odcinkami do najdalej położonego punktu poboru. | | | | | |
| **Wnioski:** | Instalacja wodociągowa została przepłukana prawidłowo 🞏 TAK 🞏 NIE \*\* | | | | |
| **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