Załącznik nr 5 do umowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Numer umowy:* | | | | | | *z dnia:* | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| *Zleceniodawca:* | | **Gmina Wrocław, Pl. Nowy Targ 1 - 8, 50 - 141 Wrocław reprezentowana przez:**  **Wrocławskie Mieszkania Sp. z o.o., ul. M. Reja 53-55, 50 - 343 Wrocław** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|
| **Protokół odbioru z dnia ……………………… …….**  **Poświadczenie wykonania przeglądów serwisowych**  **(zgodnie z wytycznymi w instrukcji węzła cieplnego pkt 9.2)** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Nazwa urządzenia:** | | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Nr seryjny:** | | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Adres:** | | |  |  | | |
| **Wykonawca:** | **Firma** | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Nr autoryzacji** | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| **Dodatkowe uwagi:** | | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| Komisja w składzie: | | |  |  | | |  | | |  |  |  |
| 1. Z ramienia Zleceniodawcy:……………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
| 2. Z ramienia Zleceniobiorcy: …………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |  |
| zebrała się w dniu | | |  |  | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
| komisja stwierdza, że przeglądy zostały wykonane zgodnie ze zleceniem jw. i Umową j.w. za wyjątkiem n/w zastrzeżeń: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  |  |  |
| …………………………………………………………..……………………………………...………………. | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  |
| Wyznacza się termin usunięcia zastrzeżeń do dnia ……………………..………….. | | | | |  | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  |
| Ponowny odbiór przeglądu wyznacza się w dniu ………………………………………… | | | | |  | | | | | |  |  |
| Opierając się na powyższym uznaje się przegląd za przyjęte / nie przyjęte\*. | | | | |  | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | | |  |  |
| **Potwierdzam, że przegląd serwisowy Urządzenia został wykonany zgodnie z instrukcją węzła cieplnego.** | | | | | **Potwierdzam wykonanie przeglądu serwisowego węzła cieplnego** | | | | | | | |
| Data i podpis Wykonawcy: | | | | | Data i podpis Zalecającego: | | | | | | | |

\*niewłaściwe skreślić