|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANIA USŁUGI**  **z czynności miesięcznych, kwartalnych, rocznych** | |
| 1. | **Zamawiający** | **Uniwersytet Warszawski**  **ul. Krakowskie Przedmieście 26/28,**  **00-927 Warszawa** |
| 2. | **Data wykonania usługi** | **Sporządzono Protokół pokontrolny**  **ZA MIESIĄC**…………  **w dniu ………/………/202……** |
| 3. | **Nazwa obiektu Uniwersytetu Warszawskiego** | Dom Studenta nr …..  DPN  Obiekt Hotelowy…………………………..  ul. …………………………………………….  ……-……Warszawa |
| 4. | **Wykonawca/osoba/-y wykonujące czynności konserwacyjne/pomiary** |  |
| 5. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **SYSTEM SYGNALIZACJI POŻARU** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 6. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **SYSTEM ODDYMIANIA DRÓG EWAKUACYJNYCH** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 7. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**    **KLAPY DYMNE - ODDYMIANIE** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 8. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **DŻWIEKOWY SYSTEM OSTRZEGAWCZY** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 9. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **DRZWI PRZECIWPOŻAROWE** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 10. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **PRZECIWPOŻAROWY WYŁĄCZNIK PRĄDU** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 11. | **Czynności wykonane, uwagi i zalecenia**  **SYSTEMY OŚWIETLENIA AWARYJNEGO I EWAKUACYJNEGO (KIERUNKOWE)** | …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  ………………………………………………….  …………………………………………………. |
| 12. | Do protokołu załączono:  **INNE dokumenty potwierdzające wykonanie:**   * pomiarów, * utylizacji czujek, * instruktażu stanowiskowego, * montażu plomb serwisowych, * wydruku z centrali SSP, * czyszczenia czujek i sprawdzenia poprawności działania (wykaz z numerami czujek, pokoi i pięter) | 1. ……………………………………………..  2. ……………………………………………..  3. …………………………………………….  4. …………………………………………….  5. …………………………………………….  6. .…………………………………………. |
| **Niniejszy protokół jest potwierdzeniem należytego wykonania umowy** | | |
|  | **Pieczęć i czytelny podpis osoby**  **wykonującej usługę** |  |
|  | **Pieczęć i czytelny podpis osoby**  **odbierającej usługę** |  |