**Załącznik nr do zamówienia/umowy\* ……………………………**

**z dnia …………………………**

**P R O T O K Ó Ł**

**odbioru elementu zadania (robót zanikających lub ulegających zakryciu) sporządzony w dniu** ......................................................... w ………………………………………………………………...............................................................

Nazwa zadania remontowego: **……………………………………………………………**

Zamówienie/Umowa\* Nr ………………………. **z dnia …………………………. 2024**

Dot:

…………………………………………………………………………………………………….

Opis elementu podlegającego odbiorowi oraz nr pozycji kosztorysu: …………..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**I. Skład komisji odbioru**

Przedstawiciele Zamawiającego/Użytkownika: ........................................................................................

Przedstawiciel Wykonawcy ................................................................................................................ ....

Inspektor Diagnosta ....................................................................................................................................

**II.**

1. Na podstawie przedstawionych dokumentów i przeglądu elementu podlegającego odbiorowi, komisja stwierdza zrealizowanie zakresu rzeczowego zgodnie z warunkami zamówienia/umowy\*.

2. Komisja odbioru postanowiła, uznać wymienione/ny element zadania za\*:

a) Zakończony bez usterek , odebrany i pozwalający na dalszą realizację zadania.

b) Odebrany element zadania posiada usterki dające się usunąć, pozwalające na dalszy postęp robót zgodnie z jego przeznaczeniem:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* Termin usunięcia usterek do dnia: ………………………………………….

c) Nie pozwalające na dalszą realizację robót, bez uprzedniego usunięcia stwierdzonych usterek:

.........................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* Termin usunięcia usterek do dnia: ………………………………………..

3. Jakość wykonanych robót ulegających zakryciu

……………………………………………………………………………………………………………

**III.** Ustalenia dodatkowe

1. Na żądanie Przedstawiciela Użytkownika przedłożono następujące dokumenty:

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

2. Inne wnioski i zastrzeżenia stron:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Na tym protokół zakończono i podpisano:

Przedstawiciel Zamawiającego./Użytkownika ......................................................................................

Przedstawiciel Wykonawcy .................................................................................................................

Inspektor Diagnosta ................................................................................................................................