Załącznik nr……

**PROTOKÓŁ**

**PRZYJĘCIA/ZDANIA URZĄDZEŃ SANITARNYCH DO UŻYTKOWANIA**

1. Nazwa Jednostki Organizacyjnej przyjmującej/zdającej urządzenia sanitarne

do/z użytkowania

……………………………………………………………………………………….

2. Lokalizacja przejętych/zdanych urządzeń sanitarnych

………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………..

3. Planowany okres użytkowania

……………………………………………………………………………………….

4.Teren odpowiedzialności Grupy Zabezpieczenia ………………………………

1. Potwierdzam przyjęcie/zdanie do użytkowania urządzenia sanitarne:
2. …………………… szt.….data przekazania…………..data zdania…………..
3. …………………… szt.….data przekazania…………..data zdania…………..
4. …………………… szt.….data przekazania…………..data zdania…………..
5. …………………… szt.….data przekazania…………..data zdania……………
6. Stan techniczny urządzeń przyjętych

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

1. Uwagi/stwierdzone usterki/sposób ich usunięcia

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

Podpis Wykonawcy Imię i Nazwisko Użytkownika

(osoby działającej w jego imieniu)

…………………….. ………………………………

Potwierdzam przekazanie/zdanie urządzeń sanitarnych:

Imię i nazwisko Kierownika SOI

(osoby działającej w jego imieniu)

…………………………………