***Załącznik Nr 4*** *do Zapytania ofertowego*

**PROTOKÓŁ**

**POTWIERDZAJACY WYKONANIE PRZEGLĄDU, KONSERWACJI, USPRAWNIENIA SPRZĘTU P-POŻ. (W TYM OŚWIETLENIE SYSTEMÓW EWAKUACYJNYCH) \*\*\***

1. **W dniu …………………… w ………………………………………………………. będącym jednostką organizacyjną Pomorskiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa dokonano\*:**

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

\*(dokonać szczegółowego opisu wykonanych czynności)

1. **Wykaz sprzętu (typ, model) poddanego przeglądowi, konserwacji, naprawie\*\*:**

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

\*\* (zaznaczyć właściwe)

1. **Potwierdzenie 12 miesięcznej gwarancji na usługę opisaną w punkcie 1:**

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

(w przypadku konserwacji, napraw, wymiany środków gaśniczych)

1. **Ocena stanu technicznego sprzętu:**

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

1. **Wykaz sprzętu wymagającego wycofania z użytku:**

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

**6. Data kolejnego przeglądu**………………………………………………………….....................................

\*\*\*) zaznaczyć właściwe

**Zamawiający Wykonawca**

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

(*data, podpis Kierownika BP lub osoby upoważnionej)* (*data, podpis Wykonawcy lub przedstawiciela Wykonawcy)*