**Załącznik nr 8 — PROTOKÓŁ ODBIORU (WZÓR)  
 do Zapytania Ofertowego nr 1/01/FENG03.01-0784/2026 z dnia 30.01.2026 r.**

Protokół nr ……………… sporządzony dnia ……………… w ………………………………………

z odbioru robót budowlano-instalacyjnych realizowanych w ramach Umowy nr ……………… z dnia ……………… zawartej pomiędzy:

Zamawiającym:  
OPTIMA MEDYCYNA S.A.  
ul. Niemodlińska 79, 45-864 Opole

a  
  
Wykonawcą:  
  
………………………………………………………………………………  
  
………………………………………………………………………………  
  
………………………………………………………………………………  
(siedziba, NIP, REGON, KRS)

**1. Przedmiot odbioru**  
Nazwa inwestycji: Termomodernizacja budynku przychodni lekarskiej — Prudnik, ul. Ogrodowa 2A.  
  
Zakres odbioru:  
☐ Część I – dach  
☐ Część II – Termomodernizacja ścian zewnętrznych  
☐ Część III — Instalacja PV, oświetlenie LED, klimatyzacji  
☐ Całość zamówienia

Okres realizacji: od …………………..… do …………………..…

## 2. Dokumentacja przedłożona do odbioru

Wykonawca przekazał:  
  
☐ dokumentację powykonawczą (schematy, rysunki, DTR),  
☐ protokoły pomiarów (elektryczne, PV, klimatyzacja, wentylacja),  
☐ deklaracje zgodności / certyfikaty CE,  
☐ karty gwarancyjne producentów,  
☐ polisę OC (kopię),  
☐ dziennik budowy (jeżeli wymagany).

**4. Ocena wykonanych robót**

Zakres robót został wykonany zgodnie z Umową, SOPZ i dokumentacją:

☐ Tak  
☐ Częściowo (uwagi poniżej)  
  
  
Roboty zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i obowiązującymi normami:

☐ Tak  
☐ Nie  
  
Wykaz usterek i wad

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | Opis wady/usterki | Termin usunięcia | Odpowiedzialny |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**5. Postanowienia końcowe**  
  
Na podstawie przeprowadzonego odbioru komisja:

☐ przyjmuje roboty bez zastrzeżeń,  
☐ przyjmuje roboty z zastrzeżeniami i wyznacza termin usunięcia wad do dnia ………………,  
☐ odmawia odbioru (uzasadnienie poniżej).  
  
Okres gwarancji na wykonane roboty/materiały zgodnie z §9 Umowy wynosi

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

Uzasadnienie odmowy / uwagi dodatkowe:  
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………… ……………………………………………………………………  
**Zamawiający Wykonawca**

………………………………………………………………………………  
**Kierownik budowy / Inspektor nadzoru:**