|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAPORT STANU REALIZACJI ZADANIA W ZAKRESIE ROBÓT BUDOWLANYCH** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stan na dzień:** |  | | | **Nr raportu:** | |  | | | | PODPIS WYKONAWCY | | | | |
| **NAZWA ZADANIA:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Nr umowy:** |  | | | | | | | **Data zakończenia zadania** | | | | | | |
| **Umowa z dnia**: |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Aneks nr … z dnia** |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Wykonawca** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Osoba prowadząca zadanie** | INWESTOR (IMIĘ NAZWISKO) | | | | | | | WYKONAWCA (IMIĘ NAZWISKO) | | | | | | |
| **Inspektor Nadzoru** | INWESTOR (IMIĘ NAZWISKO) | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ubezpieczenie deliktowe OC** | Wymagane | | | | Data ważności\*\* | | | | | | Terminy płatności składek\*\* | | | |
| TAK\* | NIE\* | | |  | | | | | |  | | |  |
| **Ubezpieczenie od ryzyk budowlano – montażowych\*** | Wymagane | | | | Data ważności\*\* | | | | | | Terminy płatności składek\*\* | | | |
| TAK\* | NIE\* | | |  | | | | | |  | | |  |
| **Ubezpieczenie NNW** | Wymagane | | | | Data zawarcia/ważności\*\* | | | | | | | Terminy płatności składek\*\* | | |
| TAK\* | NIE\* | | |  | | | |  | | |  | |  |
| **Cesja bankowa** | TAK\* | NIE\* | | | Na rzecz banku | | | | | |  | | | |
| **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy** | Wymagane | | | | Data ważności | | | | | | Forma | | | |
| TAK\* | | NIE\* | |  | | | | | |  | | | |
| **Termin umowny realizacji zadania jest** | | | | | | | | | | | niezagrożony\* | | zagrożony\* | |
| **Zatwierdzony Podwykonawca** | Nazwa firmy | | | | | | Zakres prac | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Kluczowe etapy projektu | | | | | | | |
| Nr | Nazwa kamienia milowego | | | Termin zakończenia | | Status | UWAGI |
| Zgodnie z umową/zaakceptowanym harmonogramem  DD.MM.RRRR | Przewidywany/ Faktyczny  DD.MM.RRRR |
| 1. |  | | |  |  |  |  |
| 2. |  | | |  |  |  |  |
| 3. |  | | |  |  |  |  |
| 4. |  | | |  |  |  |  |
| 5. |  | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| STATUS | | |  | | | | |
| 1 | | Osiągnięto |
| 0,5 | | W trakcie realizacji |
| 0 | | Nie osiągnięto |
| Uwagi:  Termin zakończenia przewidywany - termin dla statusu kamienia milowego 0 lub 0,5 -. to jest termin przewidywany przez Wykonawcę (na podstawie bieżącego stanu wiedzy), w którym osiągnie dany kamień milowy  Termin zakończenia faktyczny - termin dla statusu kamienia milowego 1 - termin faktycznego osiągnięcia kamienia milowego | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informacja o opóźnieniach osiągnięcia kluczowych etapów Projektu | | | | | |
| Nr | | Ocena przyczyny opóźnienia i wpływu na harmonogram | | Rekomendowane działania korygujące | Status działania korygującego |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |
|  | | | | | |
| STATUS DZIAŁANIA KORYGUJĄCEGO | | |  | | |
| 1 | Zrealizowano | |
| 0,5 | W trakcie realizacji | |
| 0 | Nie rozpoczęto | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Działania wykonane w okresie raportowania | | | | |
| Nr | | Działania wykonane w okresie raportowania | | Uzyskana jakość |
| 1 | |  | |  |
| 2 | |  | |  |
| 3 | |  | |  |
| 4 | |  | |  |
| 5 | |  | |  |
|  | | | | |
| UZYSKANA JAKOŚĆ | | |  | |
| BDB | Bardzo dobra - wykonane działania są istotne , trwałe ,użyteczne i skuteczne dla realizacji zadania | |
| Z | Zadowalająca - wykonane działania są istotne, użyteczne dla realizacji zadania | |
| NZ | Niezadowalająca - brak wykonania działania/ działanie wykonane nieprawidłowo | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Planowanie działania w następnym okresie raportowania | |
| 1 |  |
| 2 |  |
|  |  |
|  | |
| 1. Inne istotne informacje mające związek z realizacją Projektu | |
|  | |