Załącznik nr 9 do Zapytania publicznego

PROTOKÓŁ Z PRZEGLĄDU I KONSERWACJI

NAZWA URZĄDZENIA/ MODEL/ NR SERYJNY ……..

Data produkcji urządzenia: ……

Rodzaj subs. kontr. lub fluoro. gazu cieplar. zawartego w urządz.: ……

Ilość ekwiwalentu CO_2 fluorowanych gazów cieplarnianych w tonach: …….

Ilość subs. kontr. lub fluoro. gazu cieplar. zawartego w urządz. w kg: ……

Jeżeli $CO_2 \geq 5$ ton podać:

Data rozpoczęcia / zakończenia wykonywania czynności: …….

Ilość subs. kontr. lub fluoro. gazu cieplar. w kg: odzyskana: ……., dodana: ……..

Imię i nazwisko osoby wykonującej czynności: ……..

Nr certyfikatu dla personelu: ……

Podstawa wykonania usługi:	Umowa nr ..... z dnia ..... r.
Zleceniodawca:	Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Ostrowie Wielkopolskim 63-400 Ostrów Wielkopolski, ul. Wysocka 1b.
Lokalizacja urządzeń:	Budynek ZUS / Oddziału / Inspektoratu/Biura Terenowego w ..... pomieszczenie nr .....

Opis wykonanych czynności .....

.....

.....

Oświadczam, że usługa została wykonana należycie, urządzenie:

- ☐ jest sprawne technicznie*
- ☐ nie jest sprawne techniczne*:
  a. dane o rozmiarze zużycia lub uszkodzenia: …….

  …….

  proponowany zakres naprawy urządzenia lub jego elementu oraz kolejność wykonywania prac: ……

  ……

  ……

.....

DATA WYKONANIA SERWISU ORAZ PODPIS WYKONUJĄCEGO SERWIS

*zaznaczyć właściwe

Potwierdzam prawidłowe wykonanie czynności serwisowych.

Uwagi: ……

……

……

……

……

DATA ORAZ PODPIS ZAMAWIAJĄCEGO (OSOBY UPOWAŻNIONEJ)