**Załącznik nr 2 do Umowy nr ……/DN/202…**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ ZDAWCZO - ODBIORCZY** | | | | | | |
| Dotyczy: Umowa nr ………………. z dnia ……………….  Wykonawca: ………………………………………………………………  Zamawiający: Lotnicze Pogotowie Ratunkowe ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa  Miejsce zrealizowanych prac: **Ośrodek Szkolenia Lotniczego**, ul. Księżycowa 5, 01-934 Warszawa  Data dokonania odbioru: ………………. | | | | | | |
| **Wynik odbioru jakościowego** | | | | | | |
| 1. Wykonawca wykonał/ nie wykonał\* test prawidłowego działania Przedmiotu Umowy. 2. Personel ze strony Zamawiającego został/nie został\* przeszkolony w zakresie podstawowej obsługi Przedmiotu Umowy. 3. Dokumentacja powykonawcza wraz z kartą gwarancyjną została/nie została\* przekazana. 4. Pomiary hałasu wykonano w obecności/pod nieobecność\* Zamawiającego. 5. Zamawiający przeprowadził czynności kontrolne i potwierdza zgodność/niezgodność\* jakości Przedmiotu Umowy z parametrami/funkcjonalnością zgodnymi z wymaganiami opisanymi w Opisie przedmiotu zamówienia.   Odbiór jakościowy zakończył się wynikiem:   * Pozytywnym\*\* * Negatywnym\*\* | | | | | | |
| **Przedmiot odbioru ilościowego** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | | **j.m.** | **Ilość** | **Nr seryjny** | **Uwagi** |
| **1.** | Agregat wody lodowej firmy ……………………………………. model ……………………………..  moc chłodnicza …………………..  Czynnik chłodniczy ……………….  Ilość glikolu pobrana na czas wymiany  Ilość glikolu uzupełniona po wymianie  Gwarancja ……………………….. | |  |  | SN: |  |
| ZAMAWIAJĄCY | | ………………………………………………………………………………  *(Data i podpis osoby/osób upoważnionych do odbioru ze strony Zamawiającego)* | | | | |
| WYKONAWCA | | …………………………………………………….…………………………  *(Data i podpis osoby/osób upoważnionych do przekazania ze strony Wykonawcy)* | | | | |

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem:

* 1 egz. dla Wykonawcy
* 1 egz. dla Zamawiającego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* zaznacz w polu po lewej właściwe