**Załącznik nr 5**

**PROTOKÓŁ WYKONANIA USUNIĘCIA AWARII**

**URZĄDZEŃ KLIMATYZACYJNYCH i WENTYLACYJNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zleceniodawca:*  **Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy**  **zgodnie z Umową świadczenia usług nr …….. z ………….2017 r** | | | | | |
| *Adres obiektu:*  **MIR- PIB ul. Kołłątaja 1 / AG Al. Jana Pawła II 1**  …………………………………………………………………………………………………………… | | | | | *Telefon kontaktowy:*  *…………….………* |
| *Data usługi:*  *…………………………………………………* | | *Osoba zgłaszająca:*  *………………………………………………..* | | | *Telefon komórkowy*  *………………..…* |
| *Typ urządzenia:*  *Symbol jed. wew.* | *Numer seryjny*  *jednostka wewnętrzna* | *Typ urządzenia:*  *Symbol jed. zew.* | | *Numer seryjny*  *jednostka zewnętrzna* | *Czas naprawy:*  *……………………* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | *Ilość kilometrów - dojazd:*  *……………………* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | *Rodzaj czynnika*  *…………………….* |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| *Opis awarii:*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………….*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | | |
| *Wykonane prace naprawcze (uwagi):*  *……………………………………..………………………………………………………………………………………………*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………..* | | | | | |
| *Wykaz dostarczonych części zamiennych i materiałów:*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………….*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………….* | | | | | |
| *Uwagi:*  ***WYKONAWCA ………………………………….. po wykonaniu naprawy potwierdza sprawność wyżej wymienionych urządzeń i instalacji klimatyzacji zgodnie z umową.*** | | | | | |
| *Przedstawiciel Zamawiającego:*  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (pieczątka/czytelny podpis) | | | *Przedstawiciel Wykonawcy:*  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  (pieczątka/czytelny podpis) | | |