**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) |