



PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC / SERWISOWY NR...../2025
SYSTEMU.....
z dnia.....

WYKONAWCA:

.....
.....

Komisja w składzie:

Przedstawiciele Zamawiającego:

1.
2.
3.

Przedstawiciele Wykonawcy:

1.
2.
3.

W dniu dokonano przeglądu technicznego/odbioru/przekazania/wymiany/naprawy następujących prac/sprzętu/.....
.....
.....

1. SPRAWDZONO NASTĘPUJĄCE URZĄDZENIA:

| NAZWA URZĄDZENIA | TYP | ILOŚĆ | SPRAWNE | NIESPRAWNE |
|------------------|-------|-------|--------------------------|--------------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

W przypadku zaznaczenia pola NIESPRAWNE, wpisać przyczyny niesprawności w polu UWAGI

2. W WYNIKU TESTÓW STWIERDZA SIĘ:

Sprawność systemu

Niesprawność systemu

3. NASTĘPNY SERWIS

4. OPIS CZYNNOŚCI/ UWAGI / ZALECENIA:

(wypełniać czytelnie)

.....
.....

5. ILOŚĆ R-G:

Przedstawiciele Zamawiającego nie wnoszą zastrzeżeń do jakości wykonanych prac.

Uwagi:.....
.....

Niniejszy protokół jest podstawą do wystawienia faktury za wykonane prace.

Zamawiający:

.....

Wykonawca:

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy
z numerem F-GAZ :

.....