*Załącznik nr 5*

**PROTOKÓŁ Z AWARII / NAPRAWY nr** …………………..………

(**sporządzony na podstawie ustaleń umowy nr** ………….……….… **z dnia**…..……..…...)

Sporządzony dnia ……………..………..…… w ………………………...…………………………….………..

Administrator GZ / SOI: …………..………….……………………………………………………………………

Wykonawca:……….…..………………………………………………………………………………..………….

1. **Część pierwsza – zgłoszenie awarii / naprawy *(Wypełnia Zamawiający)***

Rodzaj urządzenia: …………………..……………… o numerze seryjnym:……………………..………….

Lokalizacja awarii / naprawy: …….…………..………...............................................................................

……………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………….……………………………………………………………………….…… *(nr budynku, nr pomieszczenia, kompleks wojskowy)*

Opis powstałej awarii / naprawy:

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Część druga – usuwanie awarii *(Wypełnia Wykonawca i Zamawiający)***

Przyczyna wystąpienia awarii *(Wypełnia Wykonawca):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podjęto czynności zabezpieczające i naprawcze *(Wypełnia Wykonawca)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Działania konieczne do usunięcia awarii *(Wypełnia Wykonawca)*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zgoda Zamawiającego na usunięcie awarii lub naprawy (*Kierownik SOI / Przedstawiciel SOI*):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Wykaz zużytych (wymienionych) urządzeń, części i materiałów do usunięcia awarii - zaakceptowanych przez Zamawiającego. (*Uwaga: w przypadku braku miejsca wykaz zużytego materiału przedstawić   
w osobnym załączniku)* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj materiału / elementu / urządzenia | j.m. | ilość |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Rzeczywisty czas usuwania awarii (ilość godzin): ……………………………………………………......

Ilość osób usuwających awarię: …………………………………………………………………..………...

Łączna ilość roboczogodzin usuwania awarii (ilość godzin × ilość osób):……..…………………..……

Data wykonania usługi: ……………………………………………………………………………………….

Podpisy:

1. Kierownik SOI …………………………………………………………………..…………
2. Przedstawiciel SOI ………………………………………………………..………………
3. Wykonawca ………………………………………………………………………………..