**Załącznik nr 1 do OPZ**

***do Umowy nr ……………………………….***

**DEKLARACJA ZGODNOŚCI**

Ja, niżej podpisany: …………………………………………….

- Licencja pracownika zabezpieczenia …………………………………

- Autoryzacja …………………………………………………………….

Deklaruję z pełną odpowiedzialnością, że:

* Urządzenia zostały zainstalowane zgodnie z Polską Normą „Systemy Alarmowe”   
  PN-93/E-08390, Normą Obronną „OBIEKTY WOJSKOWE - Systemy Alarmowe” NO-04-A004 oraz innymi dokumentami normatywnymi i posiadają zdeklarowane klasy, zgodnie z poniższą specyfikacją:

Budynek nr …………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa, typ lub model*** | ***Klasa urządzenia*** | ***Forma potwierdzenia zgodności z PN (Świadectwo kwalifikacyjne)*** | ***Resurs zgodnie z tablicą 14 Wymagań*** |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |

* System alarmowy posiada klasę ……… i tworzy w obiekcie poziom bezpieczeństwa: ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………. | ……………………………………. |
| (miejscowość i data wystawienia) | (imię i nazwisko, nr uprawnień – lub pieczątka oraz podpis osoby uprawnionej) |