Załącznik nr……. do umowy nr .…../FIN/6WOG/2021/INFR

**Protokół nr ………………………………**

**Pomiaru natężenia oświetlenia awaryjnego ewakuacyjnego**

1. OBIEKT: …………………………………………………………
2. LOKALIZACJA: ………………………………………………..
3. PRZYRZĄD POMIAROWY: …………………………………..
4. TERMIN WYKONANIA POMIARÓW: …..…………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Czas świecenia** | **Pomiar natężenia awaryjnego** | | | **Oświetlenie w osi drogi ewakuacyjnej** | |
| Lp. | Nazwa pomieszczenia lub stanowiska pracy | 2h – spełnia/  nie spełnia wymogi  normy | Eśr. oblicz.  (lux) | min. E  zgodnie z PN**-**EN | spełnia/  nie spełnia wymogi  normy | Ilość pkt.  poniżej 1 lux | spełnia/  nie spełnia wymogi  normy |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |