**Załącznik nr 2c do umowy**

**PROTOKÓŁ**

**WYKONANIA USŁUGI KONSERWACJI I OBSŁUGI TECHNICZNEJ   
OŚWIETLENIA AWARYJNEGO ORAZ OŚWIETLENIA EWAKUACYJNEGO**

przeprowadzonych w dn. ………….…w ……………………………….………..……………

(Nazwa jednostki wojskowej lub instytucji wojskowej)

na podstawie **Umowy Nr ...............................................…….. z dnia …….…………..…… r.**

przez Wykonawcę: ……………..…………...…………………………………………………..

(nazwa i adres Wykonawcy)

pracownicy: 1. ……………………………………………

2. ……………………………………………

(imię i nazwisko)

pod nadzorem: 1. ……………………………………………

(imię i nazwisko osoby określonej w **§ 5 ust. 5** Umowy)

2. ……………………………………………

(imię i nazwisko inspektora ppoż.)

1. Termin konserwacji wynikający z **Harmonogramu konserwacji i obsługi technicznej**:

- rozpoczęcia: od dnia ………………… 2025 r., godz. ………… ,

- zakończenia: do dnia ………………… 2025 r., godz. ………… .

* **Zakres prac zgodny z w/w umową oraz** wytycznymi producenta zawartymi   
  w Dokumentacji Techniczno-Ruchowej oraz instrukcjach obsługi.

1. Wykaz urządzeń podlegających konserwacji i obsłudze technicznej:

Lokalizacja: ……………………………………………………………………………...

*(wpisać nazwę jednostki/instytucji wojskowej, nr budynku, nr kompleksu)*

Układ sieci…………………… UO………………. UL…………………. ta………………

Przyrząd pomiarowy:………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pomieszczenie | Epom  [Lux] | Ewym  [Lux] | Poziom naładowania akumulatora | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ewym = wymagane natężenie oświetlenia** | **Epom = zmierzone natężenie oświetlenia** |

ORZECZENIE: Oświetlenie spełnia / nie spełnia\* wymagania przepisów i norm.

1. ww. osoby nadzorujące konserwację …………………………………………

(stopień, imię i nazwisko)

……………………………………………

(stopień, imię i nazwisko)

1. przedstawiciel(e) Wykonawcy ……………………………………………

(imię i nazwisko osoby określonej w **§ 5 ust. 5** Umowy)

……………………………………………

(imię i nazwisko inspektora ppoż.)