**Załącznik Nr 9 do UMOWY**

**WZÓR PROTOKOŁU USUNIĘCIA AWARII**

|  |
| --- |
| **Protokół usunięcia awarii** |
| **Wykonawca konserwacji:**…………………………………………………………………………………………………………………… | **Użytkownik:/miejsce zainstalowania urządzenia (podać nazwę i adres jednostki)**……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Nazwiska pracowników wykonujących konserwacje:**1.……………………………………………………2…………………………………………………….3……………………….…………………………… |
| **System:** |
| **□SSWIN****□CCTV****□** |
| Nazwa sprzętu…………..…………..…….………………………………………………Numer fabryczny…………………………………………………………………………Numer inwentarzowy............................. |
| ………………………….………………………Data wykonania czynności |
| **Opis czynności dokonanych**  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Nazwa, typ i numer inwentarzowy środków przyjętych do utylizacji ( podać datę przyjęcia, karta odpadu sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami o gospodarce odpadami)** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Inne** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Potwierdzenie wykonania**  |
| Po wykonaniu prac stwierdza się sprawność/niesprawność systemu\*- NIEWŁAŚCIWE SKRRESLIĆ |
|

|  |
| --- |
| **Podpis pracownika wykonującego konserwacje**:1. ……………………………………….2. …………………………………………3. …………………………………………. |

 | **Podpis pracowników Zamawiającego:**………………… ……….…………………(data) (podpis i pieczątka) |