**Zał. Nr 3 do Umowy Nr ……./2018 (WZÓR)**

**PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY I MONTAŻU KLIMATYZATORÓW**

1.W dniu …………….2018 r. został dokonany odbiór dostawy i montażu 13 klimatyzatorów typu Split, zgodnie z Umową Nr …… /2018 z dnia ……………. 2018 r.

2. Informacje dotyczące Zamawiającego:

**Sąd Rejonowy dla Warszawy-Żoliborza w Warszawie, przy ul. A.Kocjana 3, 01-473 Warszawa,** **Nr NIP: 522 279 28 72;** Tel: 22/328-65-88; e-mail: og@srzoliborz.pl

3. Informacje dotyczące Dostawcy: ……………………………………………………………………………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Typ. Klimatyzatora / Ilość szt.** | **MIEJSCE MONTAŻU W SR Warszawa-Żoliborz** | **Uwagi dot. wad/usterek i termin na usunięcie** | **Potwierdzenie dostawy i montażu klimatyzatorów** **BEZ ZASTRZEŻEŃ** |
| **KLIMATYZATOR TYPU SPLIT****sztuk 17** **KLIMATYZATOR TYPU SPLIT****sztuk 19**  | **Bud.”E” I.piętro**pomieszczenia : **Sekretariat Dyrektor/Prezesów, 1119, 1120, 1121, 1122, 1123, 1124, 1101, 1102, 1103, 1108, 1109, 1110, 1111, 1112, 1130, 1151,** **(17 pomieszczeń).** **Bud. „E”, parter**pomieszczenia :  **1101, 1102, 1006 i 1006A (pom. połączone), 1109, 1011, 1012, 1013, 1014, 1015, 1016, 1017, 1018, 1019, 1020, 1021, 1022, 1023, 1024.** **(19 pomieszczeń)**  |  |  |

4. **Wykonawca** oświadcza, że przedmiot Umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, jak również spełnia warunki zgodności z wymaganiami norm w zakresie wymagań materiałowych i technicznych.

5.Wykonawca oświadcza, że na dostarczone i zamontowane klimatyzatory udziela, –  **……………… miesięcznej gwarancji**

6.Gwarancja i rękojmia rozpoczynają swój bieg od dnia podpisania Protokołu odbioru, tj. od dnia …………………………. .2018 r. a jej koniec upływa w dn. …………………………………… r.

4. Osobą wyznaczoną przez **Zamawiającego** do bezpośrednich kontaktów z **Dostawcą**, do nadzorowania wykonania umowy i podpisania Protokołu odbioru jest Pani Beata Sielawa tel. 22/ 328-65-88, 519-355-455, e-mail: **og@srzoliborz.pl**

**Dodatkowo nadzór nad realizacją sprawuje w imieniu administratora budynku – Instytucja Gospodarki Budżetowej MAZOVIA, ul. A.Kocjana 3, 01-473 Warszawa , Pan Przemysław Sampolski, Tel. 507-794-110,** sekretariat@igbmazovia.pl

5.Wszelkie wady/usterki w działaniu klimatyzatorów w czasie trwania gwarancji – należy zgłaszać do Pana : ……………………………………………………………………………………………, nr Tel : …………………………………, ; e-mail: ……………………………………………

6. Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego usunięcia w ramach gwarancji i rękojmi wszelkich zgłoszonych przez Zamawiającego wad/usterek w zamontowanych klimatyzatorach.

UWAGI: ………………………………………………………………………………….............................................

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

TERMIN NA USUNIĘCIE WAD/USTEREK W OKRESIE GWARANCJI I RĘKOJMI : ................................................................................................................................

7. Wykonawca dostarczył dokumentację powykonawczą TAK NIE \*

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

(Data) ..................................... (Data) .....................................

Podpis i pieczęć przedstawiciela Zamawiającego Podpis i pieczęć przedstawiciela Wykonawcy

\*właściwe zaznacz