

### PROTOKÓŁ ODBIORU (BEZ ZASTRZEŻEŃ, DO FAKTURY) - wzór

1. Nazwa dostarczonych urządzeń (lub dalej również układ laserowy) na podstawie umowy z dnia \_\_\_\_\_, o numerze \_\_\_\_\_ (dalej umowa) :

.....  
.....  
.....  
model, typ, rodzaj :  
.....  
.....  
.....  
.....

Wyżej opisany przedmiot umowy nazwany jest „urządzenia” lub „układ laserowy”.

2. Dostawa urządzeń nastąpiła zgodnie z postanowieniami § 5 umowy. Powyższe urządzenia dostarczone są w stanie ilościowym *kompletnym/niekompletnym*.<sup>1</sup> Specyfikacja techniczna - lista poszczególnych elementów stanowi załącznik nr 1 do protokołu.  
3. Dostawa zrealizowana w dniu ..... *zgodnie z § 2 umowy/niezgodnie z § 2 umowy*. Miejsce dostawy - siedziba Zamawiającego, 02-668 Warszawa, Al. Lotników 32/46.

4. Dostarczony układ laserowy jest *kompletny/niekompletny* oraz *posiada/ nie posiada* wszelką niezbędną dokumentację określoną w umowie, tj.:

.....  
.....  
.....  
.....  
..... (jeśli dotyczy)

5. Do układu laserowego dołączona jest m.in. wersja *papierowa/elektroniczna* instrukcji obsługi w języku *polskim/angielskim*. Wykonawca przekazał instrukcję obsługi w języku *polskim/angielskim* zawierającą informację o producencie, numer identyfikacyjny, specyfikację techniczną, warunki gwarancji oraz serwisu.

6. Urządzenia dostarczono z akcesoriami niezbędnymi do uruchomienia i poprawnej pracy, tj.:

.....  
.....  
.....  
..... (jeśli dotyczy)

7. Urządzenia posiadają oznaczenie „CE” oraz wszelkie inne atesty i certyfikaty poświadczające o dopuszczeniu do sprzedaży na terenie Unii Europejskiej oraz do pracy na terenie Polski.

8. Wykonawca wykonał w dniu \_\_\_\_\_ kompletną instalację ww. urządzeń w siedzibie Zamawiającego, uruchomił i wykonał justację urządzeń zgodnie z § 5 umowy oraz zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy.

9. Wykonawca wykonał w dniach \_\_\_\_\_ (zgodnie z § 5 umowy) Site Acceptance Test (SAT) zgodnie z wymogami określonymi w § 5 umowy oraz w Załączniku nr 1 do umowy.

10. Wynik testu SAT *potwierdza/nie potwierdza* spełnienie wymogów Zamawiającego określonych w Załączniku nr 1 do umowy.

11. Szczegółowe wyniki testu SAT znajdują się w załączniku nr 2 do niniejszego protokołu.

12. Zamawiający *potwierdza/nie potwierdza* niniejszym *należyte/go wykonanie/nia* umowy.

<sup>1</sup> W miejscach zaznaczonych kursywą **zakreślić odpowiednią odpowiedź**



---

---

**Uwaga! w przypadku wymiany urządzenia firma przejmująca odpad obowiązana jest dostarczyć do IF PAN Kartę Przekazania Odpadu.**

**Zakup nowego ST**

**Doposażenie ST** Numer środka trwałego lub inwestycji .....

**Wymiana** Numer środka trwałego lub inwestycji .....

**inne** .....

**I. Urządzenia chłodnicze, klimatyzacyjne i inne zawierające fluorowane gazy cieplarniane**

Rodzaj czynnika chłodniczego..... Ilość czynnika .....

Przeglądy gwarancyjne przez okres .....

Numer Certyfikatów F – GAZ:

przedsiębiorcy .....personelu

Ilość czynnika w demontowanym urządzeniu .....

Podlega zgłoszeniu do Centralnego Rejestru Operatorów  TAK  NIE

**II. Zbiorniki ciśnieniowe i kriogeniczne**

Rodzaj cieczy..... Ciśnienie robocze.....Pojemność zbiornika .....

Podlega zgłoszeniu do Urzędu Dozoru Technicznego  TAK  NIE

**III. Digestoria, szafy chemiczne, szafy gazowe**

Instalacja nowego systemu wentylacji dla danego urządzenia

Przeglądy gwarancyjne przez okres .....

Pomiary przepływu i prędkości powietrza .....

Pozostałe pomiary.....

**IV. Urządzenia generujące promieniowanie jonizujące, urządzenia zawierające zamknięte źródła promieniotwórcze (mikroskopy skaningowe, elektronowe, urządzenia zawierające lampy rentgenowskie oraz wszystkie opatrzone znakiem promieniowania jonizującego)**

Moc lampy.....

Wymagane zgłoszenie do Państwowej Agencji Atomistyki  TAK  NIE

Wymagane zezwolenie z Państwowej Agencji Atomistyki  TAK  NIE

**V. Inne**

.....  
**UWAGI**.....

.....  
*Podpis specjalisty ds. bhp*