|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**………………………………………………………………………………………………………………. | **Data:**…………………….. |
| **ZAMAWIAJĄCY**Muzeum Narodowym w Szczecinie, ul. Staromłyńska 27, 70-561 Szczecin | **STATUS:** |
| *Wymiana instalacji elektrycznej i wentylacyjnej w budynku Działu Konserwacji Zbiorów Muzeum Narodowego w Szczecinie przy ulicy Wały Chrobrego 3 w Szczecinie.* |
| **WNIOSEK O AKCEPTACJĘ MATERIAŁU/URZĄDZENIA** |
| **Numer referencyjny korespondencji** | ……. |
| **Materiał /****urządzenie** | …………………………………………………………………………………… |  | **Egz. 1** |
| **Producent** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |   **Przedstawiciel Wykonawcy:** |
| **Załączniki** | 🞎 | *Karta techniczna*  | 🞎 | *Krajowa deklaracja zgodności* | 🞎 | *Certyfikat zgodności* |
| 🞎 | *Deklaracja właściwości użytkowych* | 🞎 | *Aprobata techniczna* | 🞎 | *Certyfikat ISO*  |
| 🞎 | *Karta charakterystyki* | 🞎 | *Atesty* | 🞎 | *Arkusz danych bezpieczeństwa* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oceniający** | **Data** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** | **Status\*** |
| Inspektor Robót  |  | ………………………………. |  |  |

**\*Status:** AP – zaakceptowany

 AC – akceptacja z uwagami (warunkowa)

 RC – brak akceptacji

**Odniesienie do projektu:** …………....……………………………………………………………………………………………………..

**Miejsce wbudowania:** ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Uwagi:** ……………………………………………………………………..……………………….…………………………………….

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

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

**Decyzja Zamawiającego:** AKCEPTUJĘ / NIE AKCEPTUJĘ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zatwierdzający** | **Data** | **Podpis** | **Data zwrotu do Wykonawcy** | **Odebrał** |
|  |  |  |  |  |