|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |