Załącznik nr 6 do SWZ

KMR PN/1/2023

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PROTOKÓŁ ODBIORU TECHNICZNEGO-KOŃCOWEGO** | | | **Strona: 1 z 1** | |
| Data / Miejsce odbioru | |  | | | | |
| Wykonawca: | |  | | | | |
| Marka i typ pojazdu: | |  | | | | |
| Nr podwozia/ VIN: | |  | | | | |
| Zakres kontroli | |  | | | | |
| Odbiór techniczny cząstkowy autobusu polega na badaniu zgodności z wymaganiami technicznymi, wykonuje się w trakcie produkcji, po zakończeniu etapu przed przystąpieniem do kolejnego. | | | | | | |
| **Uwagi dotyczące przebiegu procesu odbioru:** | | | | | | |
| Ocena odbioru przez Zamawiającego/ (właściwe zakreślić) | | | | Pozytywna | | |
| Negatywna | | |
| Podpisy upoważnionych osób biorących w odbiorze | | | | | | |
| **Wykonawcy** | | | **Zamawiającego** | | | |
| Imię i nazwisko | Podpis | | Imię i nazwisko | | | Podpis |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |
|  |  | |  | | |  |

Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO-DOSTAWY** | | | **Strona: 1 z 1** | | |
| Data / Miejsce odbioru | |  | | | | | |
| Wykonawca: | |  | | | | | |
| Marka i typ pojazdu: | |  | | | | | |
| Nr podwozia/ VIN: | |  | | | | | |
| Stan licznika: | |  | | | | | |
| Dokumentów do rejestracji pojazdu | | **dostarczono/nie dostarczono** | | | | | **Nie dotyczy** |
| Potwierdzenie przeprowadzenia wymaganych szkoleń ( przy odbiorze końcowym ostatniego autobusu z dostawy) | | **Przeprowadzono/ nie przeprowadzono** | | | | | **Nie dotyczy** |
| Odbiór końcowy autobusu obejmuje sprawdzenie jego zgodności w zakresie technicznym i funkcjonalnym | | | | | | | |
| **Uwagi dotyczące przebiegu procesu odbioru:** | | | | | | | |
| Ocena odbioru przez Zamawiającego/ (właściwe zakreślić) | | | | Pozytywna | | | |
| Negatywna | | | |
| Podpisy upoważnionych osób biorących w odbiorze | | | | | | | |
| **Wykonawcy** | | | **Zamawiającego** | | | | |
| Imię i nazwisko | Podpis | | Imię i nazwisko | | | Podpis | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |

MR PN/1/2023