

Załącznik nr 5

do umowy nr 0201-ILZ.023.2023

Raport z wykonania przeglądu obiektu			
Nazwa obiektu: (np. Urząd Skarbowy w Oławie, budynek biurowy)			
Adres obiektu:			
Data przeprowadzenia przeglądu: dzień: godz.: od do			
Imię i nazwisko Wykonawcy: tel. kontakt.:			
WYKAZ KONTROLOWANYCH ELEMENTÓW/ KOMPONENTÓW OBIEKTU:			
Lp.	NAZWA ELEMENTU/KOMPONENTÓW	SPRAWDZONO	UWAGI**
1.	Ściany fundamentowe i izolacje	Tak/Nie	
2.	Warstwy fakturowe, elementy ścian zewnętrznych	Tak/Nie	
3.	Balustrady, poręcze	Tak/Nie	
4.	Urządzenia zamocowane do ścian i dachu	Tak/Nie	
5.	Pokrycie dachu	Tak/Nie	
6.	Elementy odwodnienia dachu	Tak/Nie	
7.	Obróbki blacharskie	Tak/Nie	
8.	Kominy	Tak/Nie	
9.	Posadzki	Tak/Nie	
10.	Stolarka/Ślusarka/ drzwiowa	Tak/Nie	
11.	Stolarka/Ślusarka okienna	Tak/Nie	
12.	Ściany wewnętrzne	Tak/Nie	
13.	Tynki i powłoki malarskie	Tak/Nie	
14.	Teren zewnętrzny i ogrodzenie	Tak/Nie	
15.	Instalacja grzewcza	Tak/Nie	
16.	Instalacja gazu	Tak/Nie	
17.	Instalacja wodociągowa	Tak/Nie	
18.	Izolator przepływów zwrotnych/zawór antyskażeniowy	Tak/Nie	
19.	Kanalizacja	Tak/Nie	
20.	Instalacja elektryczna	Tak/Nie	
21.	Instalacja odgromowa	Tak/Nie	
22.	Przejścia przyłączy przez ściany zewnętrzne	Tak/Nie	
23.	Urządzenia do usuwania odpadów	Tak/Nie	
24.	Urządzenia kanalizacyjne	Tak/Nie	
25.	Instalacje i urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne	Tak/Nie	
26.	Inne*	Tak/Nie	
27.	Inne*	Tak/Nie	
*)Wypełnić jeżeli w tabeli brak danego elementu			
**)Informacja czy element/instalacja jest: sprawny technicznie / niesprawny technicznie / częściowo sprawny technicznie			
UWAGI I ZALECENIA:			
.....			
.....			
Oświadczenie odbiorcy usługi: - przedstawiciela Zamawiającego – o wykonaniu kontroli:			
Potwierdzam wykonanie przeglądu obiektu w zakresie określonym powyżej			
..... (wpis TAK lub NIE)			
Uwagi :			
.....			
.....			
.....			
.....			
Czytelny podpis Wykonawcy:		Pieczętka i podpis odbierającego usługę:	
..... imię i nazwisko			