Załącznik 1c do opisu przedmiotu zamówienia

NR KLIENTA:		PROTOKÓŁ KONTROLI SYSTEMU DETEKCJI/POMIARU GAZÓW	
KLIENT:			
OBIEKT:			
Test urządzeń przeprowadzono gazowym materiałem odniesienia atestowanym przez Centralną Stację Ratownictwa Górniczego w Bytomiu (na życzenie atest do wglądu w siedzibie serwisanta).			
DATA KONTROLI:		(P) OZNACZA WYNIK POZYTYWNY, (N) OZNACZA WYNIK NEGATYWNY	Pieczątka firmy

SYSTEM I		TYP	NR FABRYCZNY	LOKALIZACJA	MEDIUM	PROGI/ ZAKRES	WYNIK KONTROLI	UWAGI:
CENTRALA I								
DETEKTORY	1							
	2							
	3							
	4							
URZĄDZENIA PERYFERYJNE*								

FUNKCJE STEROWNICZE SYSTEMU*	
OPINIA TECHNICZNA:	System sprawny metrologicznie. Po wykonaniu kontroli system pozostawiono włączony, sprawny/z uwagami* w trybie czuwania.
TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI:	
UWAGI KOŃCOWE:	

* jeśli dotyczy

KLIENT: **SERWISANT:**