

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Załącznik nr 4
do Umowy nr z dnia

Protokół odbioru autobusu

W dniu na terenie wskazanym przez Zamawiającego, tzn. komisja w składzie:

upoważnieni przedstawiciele Zamawiającego

upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy

- | | | |
|----|-------|----|
| 1. | | 1. |
| | | |
| 2. | | 2. |
| | | |
| 3. | | 3. |
| | | |

dokonała przeglądu parametrów technicznych okazanego autobusu, kompletności jego wyposażenia oraz prawidłowości działania elementów tego wyposażenia w zakresie zgodności z Załącznikiem nr 1 do Umowy oraz poprawności działania wyposażenia.

Po przeprowadzeniu prób komisja stwierdza, że dokonała/nie dokonała* odbioru autobusu o poniższych danych identyfikacyjnych:

<u>Marka pojazdu:</u>	<u>Miesiąc/rok produkcji:</u>	<u>Nr VIN:</u>
<u>Nr podwozia:</u>	<u>Nr silnika:</u>	<u>Typ silnika:</u>
<u>Moc silnika [kW]:</u>	<u>Nr skrzyni biegów:</u>	<u>Nr oprogramowania:</u>
<u>Nr własny elektroniki skrzyni biegów:</u>	<u>Stan licznika:</u>	
<u>Wyposażenie dodatkowe odebrane zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy:</u>		
<input type="checkbox"/> komplet opon zimowych wraz kołem zapasowym	<input type="checkbox"/> gaśnice proszkowe 2 szt. x 6 kg	<input type="checkbox"/> młotki bezpieczeństwa, 2 szt.
<input type="checkbox"/> klucze do zamków, 2 kpl.	<input type="checkbox"/> apteczka	<input type="checkbox"/> koło zapasowe
<input type="checkbox"/> kliny do blokowania kół 2 szt.	<input type="checkbox"/> trójkąt ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>
<u>Dokumenty i wyposażenie przekazywane z pojazdem, potwierdzające dopuszczenie pojazdu do ruchu:</u>		
<input type="checkbox"/> karta pojazdu	<input type="checkbox"/> dowód rejestracyjny	<input type="checkbox"/> tablice rejestracyjne 2 szt.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Wykaz stwierdzonych nieprawidłowości, wskazanie terminu ich usunięcia:

.....

.....

.....

Na tym protokół zakończono.

Podpisy komisji:

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

* niepotrzebne skreślić.

ZAMAWIAJĄCY

PODPISY

WYKONAWCA