

ZATWIERDZAM

.....

**WZÓR**  
**PROTOKÓŁ**  
**Z WYKONANIA**  
**PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO\*/ KONSERWACJI PÓŁROCZNEJ\*/ROCZNEJ\***

.....  
(Nazwa systemu dla którego jest wykonana usługa)

Przeprowadzonego w obiekcie .....

Książka ewidencji urządzeń wchodzących w skład systemu nr.....

na podstawie: zawartej Umowy Nr ..... z dnia ..... 2025 r.

w imieniu firmy: .....

(Nazwa firmy i adres siedziby)

Reprezentowanej przez:

1. ....  
(Imię i Nazwisko)

2. ....  
(Imię i Nazwisko)

pod nadzorem: .....

(Stanowisko, Imię i Nazwisko osoby nadzorującej)

a) Konserwację\*/Przeгляд półroczny\*/roczny\*/rozpoczęto w dn. .... r. o godzinie: .....

W trakcie Konserwacji\*/przeгляdu półrocznego\*/rocznego\* wykonano czynności zgodnie z wytycznymi wydanymi przez Inspektorat Wsparcia Sił Zbrojnych zawartymi w wymaganiach Eksploatacyjno -Technicznych dla XIX Grupy Spw – Systemy i Urządzenia Specjalistyczne do Ochrony Obiektów z dn. 08.05.2020 r.

b) Uwagi i Zalecenia serwisu po zakończonych pracach: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c) Przeprowadzone próby poprawności działania systemu po zakończonej konserwacji\*/przebiegu pólrocznym\*/rocznym\*/ wykazały, że system jest: .....

(Sprawny /nie sprawny)

d) Konserwację\*/przebieg pólroczny\*/roczny\*/zakończono w dniu: ..... r., o godzinie: .....

e) Uwagi Administratora\*/Użytkownika\* co do realizacji usługi przez Wykonawcę: .....

.....  
.....  
.....  
.....

f) Odbioru konserwacji\*/przebiegu pólrocznego\*/rocznego\* dokonał:

.....  
(Administrator/Użytkownik/, Imię i Nazwisko/ podpis)

g) Przedstawiciel Wykonawcy .....

(Stanowisko Imię i Nazwisko / podpis)

h) Sprawdził przedstawiciel Zamawiającego .....

(Stanowisko Imię i Nazwisko / podpis)

**Załączniki:** ..... na ..... stronach.

- 1) Protokół stanu technicznego dla urządzeń którym minęła minimalna norma efektywności na ..... str.

\*niepotrzebne skreślić.

Dla każdego systemu należy wykonać osobny protokół.

Adresat : JW NR 6021UI. ŻWIRKI i WIGURY 9/1309 - 909 WARSZAWA

**WZÓR**  
**Wykonywany w trakcie przeglądu rocznego**  
 Dla każdego systemu należy wykonać oddzielny protokół

**PROTOKÓŁ STANU TECHNICZNEGO Nr .....**

**z dnia .....**

**1. Nazwa sprzętu (urządzenia), marka, typ, numery, rok produkcji:** SSWiN  
 DU 352/353/76/34inf. Książka ewidencji urządzeń wchodzących w skład systemu ochrony jednostki  
 wojskowej nr. RWD 17/50/itd.

**2. Sprzęt (urządzenie) podlega:** Ocenie stanu technicznego

**3. Opis stanu technicznego sprzętu (urządzenia):** GALAXY 520

Lp.	Nazwa sprzętu (urządzenia)	Pozycja z Książki Ewidencji Urządzeń	Minimalna norma efektywności wykorzystania urządzenia (w latach)	Rok rozpoczęcia eksploatacji	orzeczenie osoby uprawnionej	UWAGI
1.	Czujka dualna/ DS.2020RK	75	7	2002	sprawna	Przedłużyć eksploatację
2.	Czujka dualna/ DS.2020RK	78	7	2011	nie sprawna	
3.	Wpisujemy tylko te urządzenia które przekroczyły minimalną normę efektywności					

**4. Braki w ukompletowaniu:** .....

**5. Wnioski komisji:** .....

**Wymagania Eksploatacyjno-Techniczne dla grupy  
SpW –Systemy i Urządzenia Specjalistyczne do  
Ochrony Obiektów z dnia 08.maja 2020 r.**

---

6. Protokół sporządzono na podstawie:

przez komisję w składzie:

.....  
(Administrator/Kom. Ochrony/ stopień, imię i nazwisko)

.....  
czytelny podpis, (pieczęć imienna)

.....  
(Serwisant, imię i nazwisko)

.....  
czytelny podpis, (pieczęć firmowa)

.....  
(Osoba uprawniona z Infrastruktury, imię i nazwisko)

.....  
czytelny podpis, (pieczęć imienna)

.....  
(stopień, imię, nazwiska, podpis i data)

7. Decyzja uprawnionego organu:

---

ZATWIERDZAM

**WZÓR**  
**PROTOKÓŁ ODBIORU WYKONANEJ USŁUGI**

spisany dnia .....

W .....  
(nr Jednostki Wojskowej, nazwa obiektu, miejscowość, nr kompleksu)

dotyczy odbioru usługi realizowanej przez: .....  
(nazwa firmy - wykonawcy)

na podstawie zlecenia nr .....z dnia.....

Umowa Nr..... z dnia.....

1. Komisja w niżej przedstawionym składzie po zapoznaniu się z dokumentami realizowanej usługi, jej zakresem i po dokonanych przeglądzie stwierdza, że prace:

.....  
.....  
.....

zostały wykonane zgodnie\*/niezgodnie\* ze zleceniem i warunkami technicznymi wykonywania robót, bez usterek\*/z usterkami\*.

2. Wykaz materiałów, części i urządzeń zdemontowanych w trakcie wykonania usługi i przekazanych do utylizacji:

Lp	Nazwa elementu	JIM	Nr książki ewidencji	pozycja
1.				
2.				
n				

3. Wykaz materiałów, części i urządzeń zamontowanych w trakcie wykonania usługi:

Lp	Nazwa elementu	Ilość	Uwagi
1.			
2.			
n			

4. Okres gwarancji .....

5. Ilość roboczogodzin poświęconych na wykonanie usługi .....

6. Uwagi:.....

.....

.....

7. Dokonano wpisu w rejestrze napraw, przeglądów technicznych oraz konserwacji SA potwierdzający fakt wykonania usługi.

8. Komisja uznaje/nie uznaje\* wykonanie usługi za odebrane w całości\*/częściowo\* i wnioskuje o wypłatę należności WYKONAWCY.

Na tym komisyjnie protokół zakończono i podpisano:

1) .....  
(Administrator, uprawniony użytkownik - imię i nazwisko, ew. pieczęć) (podpis)

2) .....  
(przedstawiciel Wykonawcy – imię i nazwisko, ew. pieczęć) (podpis)

3) Sprawdził pod względem merytorycznym przedstawiciel OZGSt.

(Pieczętka imienna lub czytelny podpis, data)

\*) niepotrzebne skreślić

**WZÓR**  
**ZGŁOSZENIE USTERKI**  
**Technicznego Urządzenia Wspomagającego Ochronę Obiektu**

Zgłaszam usterkę systemu alarmowego

.....  
(nr Jednostki Wojskowej, instytucji, nr kompleksu)

DO WYKONAWCA: .....  
(nazwa firmy)

.....  
(adres)

Tel/fax:.....

e-mail: .....

Do wiadomości:      Infrastruktura - JW Nr 6021  
e-mail: [s.kurek@ron.mil.pl](mailto:s.kurek@ron.mil.pl) ; [st.wozniak@ron.mil.pl](mailto:st.wozniak@ron.mil.pl)  
lub SI ARCUS

W dniu ..... o godz. .... stwierdzono niesprawność systemu

.....  
(podać nazwę systemu, gdzie zainstalowany - nr budynku)

Usterka polega na:.....  
(opisać objawy niesprawności, wyszczególnić uszkodzone urządzenia, podać przypuszczalną przyczynę)

Zgłoszenia usterki do Wykonawcy dokonał

.....  
(imię i nazwisko - administrator, kom. ochrony, ofic. dyż.)

i wysłał fax./e-mail\*dnia..... o godz.....

(podpis zgłaszającego usterkę)

\* niepotrzebne skreślić

ZATWIERDZAM

.....

**WZÓR**  
**KOSZTORYS**  
**ofertowy\*/powykonawczy\***

Nazwa i adres firmy .....

(nazwa systemu)

Umowa: Nr.....z dnia.....

Zlecenie: Nr. .... z dnia.....

Lp.	Nazwa czynności (opis)	Ilość RBH	Cena RBH	Cena zakupu urządzenia/części/materiału	Wartość brutto
1	Wymiana czytnika ASR 702	1	x	x	x
2	Kalibracja bariery podczerwieni	2	x		x
3					
4					
				Wartość razem brutto	

Załączniki:

- 1 Faktura zakupu nr.....z dn (poz. Nr.....)
- 2 Faktura naprawy nr.....z dn.(poz. Nr.....)
- 3 Gwarancja producenta czytnika .....miesiące
- 4 Gwarancja na naprawę płyty głównej .....miesiące

Sporządził .....

(Pieczęć imienna, podpis, data)

Sprawdził pod względem merytorycznym przedstawiciel OZGSt.

.....  
(Pieczęć imienna, podpis, data)

\* niepotrzebne skreślić



**WZÓR**  
**ZLECENIE WYKONANIA**  
**NAPRAWY AWARYJNEJ/WYMIANY/DEMONTAŻU/MONTAŻU**

.....  
 ( nazwa firmy, adres e-mail, tel.fax.)

Do wiadomości: .....  
 (Nazwa JW.)

Administrator SA .....

	<b>000/INFR/.....</b>	<b>Data zlecenia:</b>	xx. xxxx. ....
<b>ZAMAWIAJĄCY / ZLECAJĄCY:</b>	<b>JW 6021 ul. Żwirki i Wigury 9/13 00-909 Warszawa NIP 522-299-87-40 Regon 146268471</b>		
<b>WYKONAWCA:</b>	..... ( nazwa firmy, adres, tel.fax.)		
<b>Adres realizacji:</b>	..... (podać nr Jednostki Wojskowej, nazwa obiektu, miejscowość, nr kompleksu, nr budynku)		
<b>Zakres prac:</b>	Naprawa/ wymiana urządzeń systemu:		
<b>Podstawa</b>	Protokół..... Pismo nr .....		
<b>Nr D.U. Pozycja z książki ewidencji urządzeń</b>	<b>DU xxx/x/x/x INFR poz. z książki ewidencji urządzeń.....</b>		
<b>Kontakt</b>			
<b>Termin płatności:</b>	30 dni		
<b>Termin wykonania:</b>	<b>xx.xx 20...r</b>		
<b>Termin gwarancji:</b>	..... miesiące		
<b>Przedstawiam do zatwierdzenia</b>		<b>Zatwierdził Kierownik Infrastruktury</b>	

ZATWIERDZAM

.....

**WZÓR**  
**PROTOKÓŁ AWARII / KONIECZNOŚCI NR .....**  
 spisany dnia.....

W.....  
 (nr Jednostki Wojskowej, nazwa obiektu, miejscowość, nr kompleksu)

na okoliczność wystąpienia bezwzględnej potrzeby wykonania:

.....  
 (demontaż-przeniesienie SA przed/w trakcie remontu pomieszczenia, montaż SA po remoncie pomieszczenia, wymiana)

.....  
 c.d. usunięcie niesprawności w działaniu SA

System alarmowy lub urządzenia zainstalowane są w/na:

.....  
 (podać nazwę systemu (urządzenia), obiektu, nr budynku, nr i nazwę pomieszczenia)

**1. Wykaz uszkodzonych części:**

Lp.	Nazwa uszkodzonej części (urządzenia) podlegającej wymianie lub naprawie	Jednolity Indeks Materiałowy	Jednostka miary	Pozycja z książki ewidencji
1				
2				
3				
4				

**2. Wykaz wymienionych części:**

Lp.	Nazwa uszkodzonej części (urządzenia) podlegająca wymianie lub naprawie	Jednostka miary	Uwagi
1			
2			
3			
4			

3. Liczba RBH przewidziana na dokonanie naprawy:.....x koszt 1 RBH =.....zł.

4. Łączny koszt wykonania naprawy wyniesie .....zł (brutto)

.....(słownie).

Na tym komisyjnie protokół zakończono i podpisano:

1) ..... (podpis)  
(administrator, kom. ochr., użytkownik -stopień imię i nazwisko)

2) ..... (podpis)  
(przedstawiciel Wykonawcy - imię i nazwisko)

Sprawdził pod względem merytorycznym przedstawiciel OZGSt.

.....  
(Pieczęć imienna, podpis, data)

ZATWIERDZAM

.....

**WZÓR**  
**PROTOKÓŁ REKLAMACJI**  
spisany dnia.....

W.....

(nr Jednostki Wojskowej, nazwa obiektu, miejscowość, nr kompleksu)

na okoliczność stwierdzenia przez komisję w poniżej podanym składzie nieprawidłowego działania urządzenia (sprzętu):

.....

(podać nazwę, typ, nr fabryczny, rok produkcji)

.....

(cd. jw.)

które jest elementem systemu alarmowego zainstalowanego w/na:

.....

(podać nazwę systemu, obiektu, nr budynku, nr i nazwę (przeznaczenie) pomieszczenia, nr dowodu urządzenia)

.....

(cd. jw.)

1. Urządzenie (sprzęt) zostało zainstalowane dnia:.....

2. Urządzenie (sprzęt) podlega gwarancji do dnia: .....

Po dokładnym sprawdzeniu i zbadaniu sprawy, komisja stwierdza co następuje:

.....

.....

i wnioskuje:

.....

Na tym komisyjnie protokół zakończono i podpisano:

1).....

(administrator, kom. ochr., użytkownik - stopień imię i nazwisko)

(podpis)

2).....

(przedstawiciel Wykonawcy - imię i nazwisko)

(podpis)

Sprawdził pod względem merytorycznym przedstawiciel OZGSt.

.....  
(Pieczętka imienna lub czytelny podpis, data)

**WZÓR**

Wyniki pomiarów akumulatorów dla systemu: ( nazwa systemu i nr D.U.)

**UWAGA: wartości dla wskaźnika pojemności akumulatorów są jedynie orientacyjne i pozwalają ocenić ogólną kondycję akumulatora.**

Pomiary napięć wykonano miernikiem firmy:

Testy pojemności wykonano testerem firmy:

L.P.	Nazwa i nr modułu	Miejsce montażu	Typ akumulatora	Napięcie zasilania	Napięcie akumulatora	Pojemność akumulatora	Współczynnik pojemności w %	Uwagi

Na podstawie wykonanych pomiarów stwierdzono:

prawidłową pracę urządzeń elektronicznych oraz podzespołów urządzeń,  
sprawność akumulatorów dopuszczającą do dalszej eksploatacji.Zalecany termin wykonania kolejnej konserwacji: w okresie **6 miesięcy**

Imię Nazwisko