**Znak sprawy: XIV/264/16/18**

***Załącznik nr 14 do SIWZ***

***Załącznik nr 8 do Wzoru Umowy***

**Biblioteka Narodowa**

**al. Niepodległości 213**

**02-086 Warszawa**

**W Z Ó R K A R T Y Z G Ł O S Z E N I A A W A R I I**

**Dotyczy umowy nr ….. z dnia ….., przedmiotem której są roboty budowlane polegające na dociepleniu stropodachu niewentylowanego warstwą docieplającą i wyrównawczą oraz pokrycie dachu papą termozgrzewalną oraz dostawa wraz z montażem paneli fotowoltaicznych w ramach realizacji Projektu nr POIS.01.03.01-00-0057/16 pn.: „Modernizacja energetyczna w budynkach „A” Biblioteki Narodowej przy al. Niepodległości 213 w Warszawie” na  podstawie podpisanej umowy o dofinansowanie nr POIS.01.03.01-00-0057/16-00 z dnia 21 grudnia 2016 r.   
wraz z Aneksem nr POIS.01.03.01-00-0057/16-01 z dnia 5 czerwca 2017 r.,   
Aneksem nr POIS.01.03.01-00-0057/16-02 z dnia 6 października 2017 r. oraz Aneksem nr POIS.01.03.01-00-0057/16-03   
z dnia 19 grudnia 2018 r. w ramach poddziałania 1.3.1   
oś priorytetowa I  Zmniejszenie emisyjności gospodarki Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020.**

**W y p e ł n i** **a Z a m a w i a j ą c y**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i godzina zgłoszenia Awarię zgłasza (imię i nazwisko)

OPIS AWARII:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zgłoszenia Awarii dokonuje się poprzez jednoczesne:**

Wysłanie informacji mailowej na adres: ……………………..

Zgłoszenie telefoniczne na nr telefonu: ……………………...

Zgłoszenie SMS na nr telefonu: ………………………………

**W Y P E Ł N I A W Y K O N A W C A**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i godzina przystąpienia do usuwania awarii Imię i nazwisko pracownika Wykonawcy,

Numer telefonu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis przedstawiciela Zamawiającego potwierdzający

Przystąpienie do usuwania awarii

Opis powstania / usuwania awarii : ……………………………………………………………………………………………….….…

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i godzina usunięcia awarii Podpis pracownika Wykonawcy

CZYTELNIE IMIĘ I NAZWISKO, pieczątka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis / pieczątka uprawnionego przedstawiciela BN

potwierdzające wpisy Wykonawcy