**Załącznik nr 4** do Umowy …

*Nazwa (stempel) Wykonawcy Nazwa (stempel) Zamawiającego*

PROTOKÓŁ NR …

ODBIORU KOŃCOWEGO WAGONU TRAMWAJOWEGO

Komisja w składzie:

Przedstawiciele Wykonawcy:

1. ....................................................................
2. ....................................................................
3. ....................................................................

Przedstawiciele Zamawiającego:

1. ....................................................................
2. ....................................................................
3. ....................................................................

w dniu ................................ w .................................... przeprowadziła odbiór końcowy wykonanego wagonu niskopodłogowego typu .......o numerze fabrycznym .......

po dostarczeniu wagonu do Zamawiającego w dniu ........................Wykonawca przekazał Zamawiającemu wszystkie wymagane dokumenty.

Po dokładnym przeglądzie wagonu przeprowadzono jazdę próbną z określeniem parametrów techniczno-ruchowych, w tym hamowania:……………………………………………………

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

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

Komisja stwierdza, iż wagon posiada następujące usterki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………, usterki te umożliwiają / nie umożliwiają\* użytkowanie wagonu zgodnie z przeznaczeniem.

Komisja stwierdza, że odbiór końcowy wagonu został/nie został dokonany i wagon uznano  
za zdolny/niezdolny\* do użytkowania w dniu ...........................

Przekazuje się go do użytkowania w ........................................................................................... z następującymi uwagami:…………….......................................................................................

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

termin usunięcia usterek\*\* do …

Podpisy Komisji:

Przedstawiciele Wykonawcy: Przedstawiciele Zamawiającego:

1. .................................................. 1. ..................................................

2. .................................................. 2. ..................................................

3. .................................................. 3. ................................................

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy usterek umożliwiających użytkowanie wagonu zgodnie z przeznaczeniem