

Naročilo izvedbe ožičenja

ŠT:

PN:

(Izpolni prejemnik)

Podatki o naročniku

Naročnik ožičenja: _____

Predmet ožičenja (označiti z "x"):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klima naprava | <input type="checkbox"/> Hladilna naprava | <input type="checkbox"/> Toplotna črpalka |
| <input type="checkbox"/> Ventilatorski konvektor | <input type="checkbox"/> "CNS" sistem | <input type="checkbox"/> Ventilator |
| <input type="checkbox"/> Energetski sistem | <input type="checkbox"/> Avtomatika | <input type="checkbox"/> Ostali sistemi |

Tip naprave: _____

Serijska št.: _____

Objekt in naslov: _____

Vrsta naročila

Naročilnica

Pogodba

Kontakt naročnika: _____

Tel. _____

Izjava naročnika ožičenja

Izjavljamo, da smo v celoti upoštevali vsa navodila proizvajalca, oz. dobavitelja strojnih naprav, opreme ter sistemov, za montažo, električno priključitev ter za uporabo in vzdrževanje, zagotovili dostop do kraja montaže kot tudi same lokacije naprave, strojne opreme ter posameznega sistema v skladu z veljavnimi predpisi (Uradni list RS, št 83/2005, 89/1999 in 39/2005).

Pred naročilom smo zagotovili (označiti z "x")

Montaža naprave, opreme oz. sistema

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| • Upoštewane so minimalne razdalje do ovir | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Mesto montaže omogoča izvedbo ožičenja | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Zagotovljen je dostop do naprave | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |

Električna napeljava

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| • Zagotovljena el. napetost za izvedbo ožičenja | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Izvedeno ožičenje v okviru zahtev "SAPZ" | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Izvedeno ožičenje požarnih loput | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Izvedeno ožičenje ostale opreme | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |

Strojni del

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| • Izvedena so vsa strojno-inštalacijska dela | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Vgrajena je vsa regulacijska oprema | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |
| • Vgrajena je vsa periferna oprema | <input type="checkbox"/> DA | <input type="checkbox"/> NE |

Splošni pogoji

Zahtevek za ožičenje mora biti posredovan na naslov izvajalca ožičenja, po faksu št. 00386 1 7810 560, ali po elektronski pošti na naslov: servis@bossplast-com, najmanj tri (3) dni pred željenim terminom ožičenja. Dodatna dela iz naslova neustrezno instalirane opreme se obračunajo naročniku po veljavnem Ceniku!

Datum: _____

Podpis: _____

Žig: _____