

PROTOKÓŁ STANDARYZACJI
Oraz Odbioru Wykończenia i Wyposażenia Lokalu (FF&E)

Miejscowość:
Data odbioru: r.
Standard obiektu: [] 3* [] 4* [] 5*

I. DANE IDENTYFIKACYJNE TRANSAKCJI I OBIEKTU

Obiekt / Aparthotel:

Numer Lokalu / KW:

Adres Nieruchomości:

Właściciel Lokalu:

Operator / Audytor:

Powierzchnia użytkowa:

.....

Lokal nr (Księga Wieczysta nr:)

ul.

.....

.....

Projektowana: m² | Pomiar powykonawczy (PN-ISO 9836): m²

II. WERYFIKACJA STANDARDU KATEGORYZACYJNEGO I WYPOSAŻENIA (FF&E)

Strefa / Element	Wymagany Standard / Specyfikacja Techniczna	Atest / BPS	Wynik Odbioru
Drzwi Wejściowe	Antywłamaniowe, Rw ≥ 42 dB, EI30, Zamek zbliżeniowy RFID/PMS	TAK / NIE	[] Zgodne
Wykładzina / Podłoga	Klasa trudnopalności Cfl-s1, podkład akustyczny, Martindale ≥ 50 tys.	TAK / NIE	[] Zgodne
Zasłony i Tkaniny	Tkaniny 100% Blackout (zaciemniające), atest trudnopalności F/R	TAK / NIE	[] Zgodne
Meble Stałe i Luźne	Szafa, biurko, bagażnik, łóżko (materac kieszeniowy H3 h≥22cm)	TAK / NIE	[] Zgodne
Klimatyzacja / Wentylacja	Indywidualny sterownik ścienny, poziom hałasu ≤ 30 dB	TAK / NIE	[] Zgodne
Instalacja Teletechniczna	TV Hotelowy (Smart/HMS), Master Switch (włącznik na kartę), USB/C	TAK / NIE	[] Zgodne
Sejf i Mini-bar	Sejf mieszczący laptop 15", cichy minibar (chłodzenie absorpcyjne)	TAK / NIE	[] Zgodne
Łazienka i Armatura	Armatura podtynkowa, deszczownica, kabina szkło hartowane, lustro LED	TAK / NIE	[] Zgodne

III. DECYSJA I OŚWIADCZENIA AUDYTORA / OPERATORA

1. Lokal nr **SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA*** wymogi kategorizacyjne dla obiektu klasy**** oraz parametry techniczne określone w Księdze Standardów Operatora.

2. **Status dopuszczenia:** Lokal zostaje kwalifikowany do włączenia do systemu rezerwacyjnego obiektu od dnia r.

3. Właściciel przekazał Operatorowi komplet instrukcji, kart gwarancyjnych oraz atestów Higienicznych i PPOŻ dla zastosowanych materiałów.

IV. LISTA ZASTOSOWANYCH UWAG LUB USTEREK DO USUNIĘCIA

1.

2.

Termin usunięcia usterek i ponownej weryfikacji ustala się na dzień: r.

WŁAŚCICIEL LOKALU

(czytelny podpis)

AUDYTOR / REPRESENTANT OPERATORA

(czytelny podpis i pieczęć)