

Nr Sprawy HJ/ZPS/3/2025

Załącznik nr 4
do Specyfikacji
Warunków Zamówienia

.....
pieczęć firmy, adres, nr tel/fax

..... dnia

PROTOKÓŁ Z PRÓB TECHNOLOGICZNYCH

CZEŚĆ A:

Typ flokulantu	Data/godz. wykonania	Sucha masa osadu [%]	Zużycie flokulantu [kg/Mg s.m.o.]
1	2	3	4

CZEŚĆ B:

Typ flokulantu	Data/godz. wykonania	Sucha masa odwodnionego osadu [%]	Zużycie flokulantu [kg/Mg s.m.o.]
1	2	3	4

UWAGI:

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

