سازمان آتش نشانی و تاریخ تنظیم : 15/04/1401  
خدمات ایمنی تهران ش.پ آتش نشانی: **…………..**

مشخصات مالک/ وکیل/ ملک

اینجانب شرکت **…………..** مالک /وکیل ( با کد ملی  **…………..**) پرونده آتش نشانی به شماره **…………..**و شماره شهرسازی :  **…………..**و پلاک ثبتی 2336655 گواهی می نمایم تمامی اجناس خریداری شده از شرکت **گروه توسعه فناوری ناران** را توسط شرکت مجری منتخب اینجانب در پروژه اجرا نموده ودر خصوص آماده به کار بودن سامانه اعلام حریق و همچنین عملکرد مطلوب در طول دوره بهره برداری متعهد می گردم و مسئولیت کلیه خسارات مالی و یا تلفات و صدمات جانی اعم از پیگیری در رفع نواقص احتمالی سیستم در آینده را بر عهده می گیرم

آدرس ملک : **…………..…………..…………..…………..…………..**

تلفن ثابت : **…………..** تلفن همراه: **…………..**

نام و نام خانوادگی مالک/ وکیل

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

امضاء/ تاریخ

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

مشخصات مدیرعامل شرکت وارد کننده تجهیزات سیستم اطفاء حریق (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتش نشانی)

اینجانب غلامرضا شیرزاد نام پدر : **حسین** کد ملی : **0057377431**  مدیرعامل شرکت (مجری/شاور) **گروه توسعه فناوری ناران** به شماره ثبت: **224307** گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در جدول ذیل که به خریدار به نام آقای/خانم **…………..** فروخته شده تا محل تحویل کالا از نوع اصلی (original) بوده و مسئولیت کامل اصالت را می پذیرم.

آدرس شرکت: تهران خیابان سردار جنگل پایین تر از نیایش نبش کوچه نسترن پلاک 54 طبقه 4

تلفن دفتر: 44618320 تلفن همراه : 09106869602

**­­­**

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت نماینده

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

امضاء/ تاریخ/ مهر شرکت

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام محصول | تولید کننده | | سریال | مشخصات | | گواهی یا تاییدیه فنی | | تعداد |
| شرکت | کشور | سایز/ظرفیت | نوع | نام نهاد | شماره |
| اسپرینکلر | - | - | - | - | - | - |  | - |
| پمپ و شیرآلات و متعلقات مربوطه | - | - | - | - | - | - | - | - |
| فلوسوئیچ | ANI | استرالیا | AV-BF-WF300 | - | پارویی | UL | EX28547 | - |
| شیرهای یکطرفه متعلقات اول خط | - | - | - | - | - | - | - | - |
| شیرهای قطع کن متعلقات اول خط | - | - | - | - | - | - | - | - |
| شیر قطع کن OS & Y | - | - | - | - | - | - | - | - |
| پرشر سوئیچ پمپ | - | - | - | - | - | - | - | - |
| شیلنگ | - | - | - | - | - | - | - | - |
| نازل شیلنگ | - | - | - | - | - | - | - | - |

**مشخصات مدیرعامل شرکت مجری/ مشاور (اشخاص حقیقی و یا حقوقی تائید شده سازمان آتش نشانی)**

اینجانب  **…………..** نام پدر **…………..**کد ملی **…………..**مدیرعامل شرکت (مجری/ مشاور)  **…………..** با شماره ثبت  **…………..** گواهی می نمایم تمامی اقلام مندرج در جدول فوق را از شرکت ایمن حریق پایدار خریداری و در پروژه فوق تحویل مالک و با نظارت مستمر، بدون هیچ گونه تغییری در محل با اجرای سیم کشی مناسب و براساس استاندارد مورد تائید سازمان آتش نشانی نصب نموده و مسئولیت آن را بر عهده می گیرم.

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور/ مجری

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

امضاء/ تاریخ/ مهر شرکت

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

در ضمن صحت امضای مالک یا وکیل و امضاء و مهر شرکت وارد کننده کالا را تائید نموده و مسئولیت و عواقب ناشی از آن

را بر عهده می گیرم.

آدرس شرکت:  **…………..…………..…………..…………..…………..…………..**

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت مشاور/ مجری

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

امضاء/ تاریخ/ مهر شرکت

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

تلفن دفتر: **…………..** تلفن همراه:  **…………..**