

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi „Przeгляdu systemu instalacji oddymiania w budynkach będących w strukturze administracyjnej SZPZLO Warszawa Praga Południe.”

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe, ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa

**II. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Rodzaj Przeglądu	Czynności wchodzące w skład przeglądu.
<b>Przeгляд systemu oddymiania grawitacyjnego</b>	Dokonać ręcznego otwarcia klap z przycisku wentylacyjnego.
	Dokonać ręcznego zamknięcia klap z przycisku wentylacyjnego.
	Dokonać alarmowego uruchomienia klap oddymiających z punktowych czujek dymu.
	Dokonywanie alarmowego uruchomienia klap oddymiających z Ręcznych Przycisków oddymiania
	Dokonać alarmowego uruchomienia klap oddymiających z centrali SSP.
	Sprawdzić zdolność systemu do działania w momencie zaniku zasilania podstawowego.
	Sprawdzić stan uszczelek, siłowników oraz uchwyty po wyzwoleniu alarmowym.
	Sprawdzić stan klap oddymiających oraz przesmarowanie okuć.
	Dokonać sprawdzenia systemu pod względem reakcji na pojawiające się uszkodzenia
	Sprawdzić stan akumulatorów zasilania rezerwowego

**III. DOKUMENTACJA I ODBIÓR USŁUG**

Wykonawca zobowiązany jest do realizacji przeglądów zgodnie z zakresem wynikającym z przedmiotu zamówienia oraz obowiązków umownych.

- Wyniki przeglądów należy spisać w protokołach i załącznikach do protokołów. Dokumentacja powinna być sporządzona w formie papierowej. Wszelkie nieprawidłowości powinny być udokumentowane.

Protokoły z wykonanego przeglądu powinny w szczególności zawierać:

- Nazwę firmy przeprowadzającej kontrolę,
- Nazwę i adres obiektu, w którym przeprowadzono przegląd,
- Datę i miejsce wykonania przeglądu,
- Rzeczowy spis urządzeń, które podlegają kontroli wraz z ich oceną, uwagami i informacją o ich położeniu w budynku,
- Wyniki badań i pomiarów, pisemną ocenę stanu urządzeń,
- Podsumowanie z wnioskami (zaleceniami) z przeglądu z opisem nieprawidłowości koniecznych do natychmiastowego usunięcia oraz możliwych do usunięcia w terminie późniejszym,
- Czytelny podpis wykonawcy.

Sprzęt podlegający przeglądowi powinien otrzymać indywidualną cechę aktualizacji (nalepkę z nazwą firmy kontrolującej, nazwiskiem i podpisem wykonawcy oraz datą wykonania i ważności przeglądu).

Przeгляд, o którym mowa powinny przeprowadzać osoby posiadające uprawnienia w zakresie wykonywania prac, sprzętu objętego zamówieniem.

Wykonawcą zamówienia mogą być podmioty posiadające doświadczenie w zakresie przeprowadzania przeglądów technicznych urządzeń instalacji oddymiania.

Przeglądy zostaną przeprowadzone w oparciu o wykaz obiektów pkt. V poniżej.

Odbiór poszczególnych kontroli następuje komisyjnie poprzez spisanie protokołu odbioru podpisany przez osoby uprawnione, które sporządziły dany protokół.

Wykonawca zapewnia niezbędne do wykonania usługi narzędzia.

#### **IV. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przeglądy będą odbywać się w dni robocze w godzinach 8:00 - 14.00

#### **V. WYKAZ PLACÓWEK ZŁO**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa i adres obiektu</b>
1.	Zakład Lecznictwa Otwartego ul. Grochowska 339 – <b>1 klatka schodowa</b>
2.	Zakład Lecznictwa Otwartego ul. Kickiego 24 – <b>1 klatka schodowa</b>
3.	Zakład Lecznictwa Otwartego ul. Korytnicka 42/44 – <b>1 klatka schodowa</b>
4.	Zakład Lecznictwa Otwartego ul. Styrska 44 – <b>4 klatki schodowe</b>