



Węgorzewo, dnia 21 listopada 2018 r.

Nr sprawy: 37/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

(podstawa prawna: art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie,
ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo,

tel. (87) 427 27 66, fax (87) 427 27 85

kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

zaprasza do składania ofert

1. Opis przedmiotu zamówienia: usługa wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw systemów sygnalizacji alarmu pożaru, drzwi p/pożarowych i sterowania drzwiami i oknami dymoszczelnymi, sterowania oddymiania klatek schodowych, systemów gaszenia i lokalizacji wycieków, urządzeń p/pożarowych i detekcji dymu na obiektach Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Psychiatrycznego w Rudziszkach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.

CPV: 50700000-2 Usługi w zakresie napraw i konserwacji instalacji budynkowych

2. Opis kryteriów wyboru wykonawcy: Cena 100 % - oferta z najniższą ceną otrzymuje 100 punktów.

3. Termin realizacji zamówienia: od 01 grudnia 2018 r. do 30 listopada 2022 r.

4. Warunki realizacji zamówienia:

Wykonawca zobowiązany jest do znajomości wszelkich przepisów, które są w jakikolwiek sposób związane z wykonywaną usługą i będzie w pełni odpowiedzialny za przestrzeganie tych przepisów i wytycznych podczas jej wykonywania. Wykonawca winien przedłożyć dokument/ dokumenty potwierdzający ww.

5. Termin i sposób przekazywania odpowiedzi i wyjaśnień przez zamawiającego:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.

Zamawiający odpowie niezwłocznie Wykonawcy oraz zamieści treść zapytania na stronie internetowej Zamawiającego, nie ujawniając danych Wykonawcy – pytającego.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawie niniejszego zamówienia jest Pan Józef Byliński, tel. 87 427 27 66 w. 118



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

6. Miejsce, termin i sposób składania ofert:

1/ Ofertę należy złożyć w sposób dogodny dla Wykonawcy, za pośrednictwem:
operatora pocztowego na adres podany we wstępie,
lub przesać faksem na nr 87 427 27 85,
lub drogą elektroniczną na adres: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl,
lub dostarczyć do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24,
11-600 Węgorzewo,

do dnia 27 listopada 2018 r. do godz. 12.00

Oferta winna być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/ osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

2/ Zaleca się Wykonawcom przeprowadzenie wizji lokalnej (ogłędzin), jako czynności pomocniczej, stanowiącej cenną wskazówkę umożliwiającą skalkulowanie ceny oferty oraz prawidłowego wykonania zamówienia.

7. Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

8. Zakres czynności do wykonania w załączeniu do zapytania – załącznik nr 1.

9. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa o wykonanie usługi na okres 48 miesięcy.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.

Załączniki do zapytania ofertowego:

1/ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakres czynności do wykonania) – załącznik nr 1,

2/ Formularz oferty – załącznik nr 2,

3/ Wzór protokołu serwisowego z wykonania usługi – załącznik nr 3

4/ Istotne postanowienia umowy – załącznik nr 4



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Zamawiający:

Szpital Psychiatryczny

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Gen. J. Bema 24

11-600 Węgorzewo

tel.: (87) 427 27 66

faks: (87) 427 27 85

e-mail: spspzozw@wp.pl lub kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na usługę wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw systemów sygnalizacji alarmu pożaru, drzwi p/pożarowych i sterowania drzwiami i oknami dymoszczelnymi, sterowania oddymiania klatek schodowych, systemów gaszenia i lokalizacji wycieków, urządzeń p/pożarowych i detekcji dymu w budynkach Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Psychiatrycznego w Rudziszkach oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym i załącznikach zgodnie z poniższymi cenami i wskazanymi częstotliwościami:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Lp	<i>Czynność podlegająca usłudze (szczegółowy opis czynności w załączniku nr 1)</i>				
1.	<i>Prowadzenie przeglądu, konserwacji i napraw centrali instalacji sygnalizacji pożaru oraz systemów sterujących urządzeń uaktywnianych przez centralę instalacji sygnalizacji pożarowej, w terminach</i>				
2.	<i>Sprawdzenie zdolności centrali do uaktywniania wszystkich funkcji pomocniczych np. sterowania klapami dymowymi, wentylatorami, drzwiami ewakuacyjnymi, itp.</i>				
3.	<i>Sprawdzenie działania linii pętli dozorowych i sygnałowych</i>				
4.	<i>Prowadzenie przeglądu i konserwacji linii pętli dozorowych i sygnałowych, czujek pożarowych, przycisków pożarowych ROP, sygnalizatorów zadziałania optycznych i akustycznych</i>				
Wycena ww. poz. nr 1, 2, 3, 4 tabeli	częstotliwość	Cena netto	Cena brutto	Ilość ogólna	Cena brutto łączna
	1 miesiąc od podpisania umowy			1	
	kolejne co 3 miesiące			16	
5.	<i>Prowadzenie przeglądów technicznych i konserwacji całości instalacji oddymiającej centrala, urządzenia zasilające, czujki dymowe, linie sterujące, przyciski uruchamiające, siłowniki, klapy wraz z przeprowadzeniem próby działania</i>	co pół roku		8	
6.	<i>Prowadzenia przeglądów technicznych i konserwacji klap przeciwpożarowych, okien i drzwi przeciwpożarowych</i>	1 raz w roku		4	
Łączna cena brutto za realizację zamówienia:					

Oświadczam/ oświadczamy, że:

- 1/. Zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami/ wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz załącznikach do niego,
- 2/. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego,
- 3/. Posiadam/ posiadamy wymagane uprawnienia do realizacji niniejszego zamówienia uprawnienia, certyfikaty, itp. tj.:

.....

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

1/ kserokopie uprawnień/ certyfikatów, uprawniających do realizacji niniejszego zamówienia, tj.

.....

.....
*(data i podpisy osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*



Istotne postanowienia umowy

zawarta w Węgorzewie w dniu 2018 roku, w wyniku przeprowadzonego postępowania poniżej 30 tys. euro, w trybie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), pomiędzy:

Szpitałem Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie z siedzibą w Węgorzewie przy ul. J. Bema 24, zarejestrowanym w Rejestrze Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000019406, NIP 845-114-76-43, REGON 790240956, reprezentowanym przez:

Panią Agnieszkę SZAŁKO – Dyrektora, zwanym dalej „Zamawiającym”,

przy kontrasygnacie Pana Witolda Juchniewicza – Głównego Księgowego Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie,

a

.....
.....

NIP, zwanym dalej Wykonawcą

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest usługa wykonywania przeglądów, konserwacji i napraw systemów sygnalizacji alarmu pożaru, drzwi p/pożarowych i sterowania drzwiami i oknami dymoszczelnymi, sterowania oddymiania klatek schodowych, systemów gaszenia i lokalizacji wycieków, urządzeń p/pożarowych i detekcji dymu na obiektach Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Psychiatrycznego w Rudziszkach. Zakres czynności do wykonania określony załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z niniejszą umową, obowiązującymi w tym zakresie normami, przepisami i wytycznymi związanymi z realizacją niniejszej umowy, zasadami wiedzy technicznej oraz właściwymi przepisami oraz zapytaniem ofertowym.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe do wykonania przedmiotu umowy.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzowie**

4. Strony zobowiązują się wzajemnie powiadamiać na piśmie o zaistniałych przeszkodach w wypełnianiu zobowiązań umownych podczas realizacji usługi, będącej przedmiotem umowy.

§2 Termin realizacji

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w terminie od dnia 01 grudnia 2018 r. do 30 listopada 2022 r.

§3 Nadzór

1. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego pełnić będzie:
 - a)
 - b), który udzieli niezbędnych informacji dla prawidłowego zrealizowania umowy
2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy pełnić będą:
 - a)
 - b)

§4 Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonania usługi będącej przedmiotem umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie brutto w wysokości zł (słownie:), w tym podatek VAT %.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania pełnego zakresu czynności wynikających z niniejszej umowy. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy zostanie zapłacone Wykonawcy po zatwierdzeniu protokołu serwisowego, będącego załącznikiem nr 2 do umowy, przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 30 dni od przedłożenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Zapłatę uznaje się za dokonaną z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5 Kary umowne

1. Zamawiający uprawniony jest do naliczenia kary umownej w następujących przypadkach:
 - a) za niedotrzymanie terminów przeglądu, podanych w załączniku nr 1 do umowy, w wysokości 0,1% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w §4 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
 - b) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego §4 ust.1.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania w pełnej wysokości na zasadach ogólnych określonych przepisami kodeksu cywilnego. Zapłata kary umownej nie wyklucza dochodzenia przez Zamawiającego wykonania zobowiązań zgodnie z postanowieniami umowy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z jakiegokolwiek należnego mu wynagrodzenia.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

§6 Odstąpienie od umowy

1. Poza przypadkami wymienionymi w kodeksie cywilnym i innych przepisach, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
 - a) gdy Wykonawca realizuje przedmiot umowy niezgodnie z postanowieniami umowy,
2. Ponadto Zamawiający może odstąpić od umowy z winy Wykonawcy w przypadku:
 - b) nastąpienia upadłości Wykonawcy lub przedłożenia mu przez Wykonawcę wniosku o ogłoszenie upadłości,
 - c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy lub zrzeczenia się przez Wykonawcę majątku na rzecz wierzycieli,
 - d) przystąpienia przez Wykonawcę do likwidacji swojej firmy, również w razie likwidacji w celu przekształcenia lub restrukturyzacji.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oświadczenie o odstąpieniu może zostać złożone w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia.

§7 Zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:
 - a) z powodu wystąpienia konieczności wprowadzenia zmiany warunków realizacji umowy z zachowaniem jednak zasady nierozszerzenia przedmiotu zamówienia, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
 - b) dopuszczalna jest zmiana umowy polegająca na zmianie danych Wykonawcy bez zmiany samego Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy),
 - c) dopuszczalna jest zmiana terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy, z powodu których wykonanie umowy nie będzie możliwe w ustalonym terminie.
2. Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wykazania okoliczności uprawniających do dokonania tej zmiany. Zamawiający nie musi wyrazić zgody na zmiany umowy.

§8 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, prawa budowlanego oraz inne właściwe przepisy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy aneksu sporządzonego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

4. Wszelkie ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

Załączniki stanowiące integralną część umowy:

- 1/ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (zakres czynności do wykonania) – załącznik nr 1,
- 2/ Wzór protokołu serwisowego z wykonania usługi – załącznik nr 2,
- 3/ zapytanie ofertowe,
- 4/ oferta.

Zamawiający:

Wykonawca:

Kontrasygna:



Opis przedmiotu zamówienia

Wykonanie przeglądów, konserwacji i napraw systemów sygnalizacji alarmu pożaru, drzwi przeciwpożarowych i sterowania drzwiami i oknami dymoszczelnymi, sterowania oddymiania klatek schodowych, systemów gaszenia i lokalizacji wycieków, urządzeń przeciwpożarowych i detekcji dymu w budynkach Szpitala Psychiatrycznego w Węgorzewie, ZOLP Rudziszki

1. Prowadzenie przeglądu, konserwacji i napraw centrali instalacji sygnalizacji pożaru oraz systemów sterujących urządzeniami uaktywnianymi przez centralę instalacji sygnalizacji pożarowej, w terminach:

- pierwszy przegląd – 1 miesiąc od podpisania umowy, kolejne przeglądy – co 3 miesiące.

2. Sprawdzenie podatności centrali do uaktywniania wszystkich funkcji pomocniczych np. sterowania klapami dymowymi, wentylatorami, drzwiami ewakuacyjnymi, itp.- 1 miesiąc od podpisania umowy, kolejne przeglądy – co 3 miesiące

3. Sprawdzenie działania linii pętli dozorowych i sygnałowych - 1 miesiąc od podpisania umowy, kolejne przeglądy – co 3 miesiące

4. Prowadzenie przeglądu i konserwacji linii pętli dozorowych i sygnałowych, czujek pożarowych, przycisków pożarowych ROP, sygnalizatorów zadziałania optycznych i akustycznych - 1 miesiąc od podpisania umowy, kolejne przeglądy – co 3 miesiące

5. Zakres ww. prac konserwacyjnych obejmuje:

- sprawdzenie stanu technicznego oraz mocowania przewodów linii pętli dozorowych i sygnałowych,
- sprawdzenie wszystkich części i urządzeń pod kątem ewentualnych uszkodzeń mechanicznych,
- sprawdzenie mocowania czujek pożarowych, przycisków pożarowych, sygnalizatorów zadziałania,
- sprawdzenie działania wszystkich przycisków pożarowych,
- sprawdzenie działania każdej linii pętli dozorowej i sygnałowej,
- sprawdzenie działania każdej czujki pożarowej zgodnie z zaleceniami producenta za pomocą imitatora dymu, temperatury, itp. oraz czyszczenie komór pomiarowych czujek,



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzowie**

-
- kontrola izotopowych czujek dymu zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie Prawa atomowego.
6. Prowadzenie przeglądów technicznych i konserwacji całości instalacji oddymiającej centrala, urządzenia zasilające, czujki dymowe, linie sterujące, przyciski uruchamiające, siłowniki, kłapy wraz z przeprowadzeniem próby działania – co pół roku.
7. Prowadzenia przeglądów technicznych i konserwacji kłap przeciwpożarowych, okien i drzwi przeciwpożarowych - 1 raz w roku.
8. W ramach normalnych czynności konserwacyjnych Wykonawca zobowiązany jest również do:
- a. regulacji urządzeń lub ich części,
 - b. usunięcia zauważonych uszkodzeń linii pętli dozorowych i sygnałowych powstałych w czasie ich normalnej eksploatacji,
 - c. uzupełnienia linek mocujących, uchwytów, mocowań, itp., wymiany części o ograniczonej żywotności np. lampki, żarówki, bezpieczniki, szybki ochronne, itp.
 - d. wymiany elementów niezbędnych do prawidłowej pracy systemów w przypadku stwierdzenia takiej konieczności w trakcie wykonywania konserwacji.
9. Potwierdzeniem przeprowadzenia przeglądu technicznego i konserwacji systemu sygnalizacji pożaru, systemu oddymiającego, jest protokół zawierający następujące informacje:
- a. nazwę firmy,
 - b. nazwisko i podpis konserwatora,
 - c. rodzaj i zakres prowadzonego przeglądu technicznego,
 - d. wynik przeprowadzonego przeglądu ze szczególnym uwzględnieniem: koniecznych do przeprowadzenia remontów wykraczających poza zakres zwykłej konserwacji, sprzętu wytypowanego do wycofania z użytkowania, stwierdzonych braków sprzętu lub wyposażenia,
 - e. wykaz zainstalowanych części zamiennych,
 - f. wyniki prób i pomiarów,
 - g. datę przeprowadzenia przeglądu,
 - h. datę następnego przeglądu,
 - i. podpis przedstawiciela Zamawiającego.
10. Naprawy systemów wykraczające poza zakres zwykłej konserwacji będą wykonywane na podstawie odrębnych zamówień.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Odbiór będzie potwierdzany protokołem zawierającym następujące informacje:

- a. nazwę firmy,
- b. typ, numer, nazwa urządzenia oraz elementu podlegającego wymianie,
- c. nazwę i typ środków przyjętych do utylizacji,
- d. numery ewidencyjne środków przyjętych do utylizacji,
- e. datę przyjęcia do utylizacji,
- f. podpis osoby upoważnionej przez Wykonawcę,
- g. oraz kartę odbioru odpadu sporządzoną zgodnie z obowiązującymi przepisami o gospodarce odpadami oraz Prawa atomowego.

Wykaz sygnalizacji pożarowej w rozliczeniu na 1 sygnalizator:

1/ Szpital Psychiatryczny w Węgorzewie – 263 szt. (czujki optyczne dymu DOR 35, jonowe dymu DIO 36, nadmiarowe temperatury TNP – 35, ręczne sygnalizatory pożaru ROP -38

2/ Szpital Psychiatryczny ZOLP Rudziszki – 75 szt. (sygnalizatory jonowe dymu DIO 31A/2, sygnalizatory optyczne dymu DOR -35, ROP – 35 AT, nadmiarowe czujki temperatury TNP-35

Wykaz sygnalizacji pożarowej w rozliczeniu na 1 sygnalizator: 75 szt.

1/ Centralka sygnalizacji pożaru w Szpitalu Psychiatrycznym w Węgorzewie : typ Alfa 3800

2/ Centralka sygnalizacji pożaru w Szpitalu Psychiatrycznym w ZOLP Rudziszki : typ CSP 35

3/ Instalacja oddymiania w budynku szpitalnym F – centralka sterownicza RZN 4402 –K V2

4/ Czujka optyczna dymu DPR 40 w budynku szpitalnym F

5/ Czujki dymu DOR w budynku szpitalnym F - szt. 6

6/ Sygnalizator akustyczno-optyczny – szt. 2 w Rudziszkach



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego/ umowy

PROTOKÓŁ SERWISOWY nr/.....
SYSTEMU SYGNALIZACJI POŻARU
z dnia r.

Nazwa użytkownika:,
NIP,
REGON,
Adres:,
Dotyczy obiektu:,
Reprezentant Użytkownika....., z siedzibą
.....,

W dniu przeprowadzono serwis systemu sygnalizacji pożaru na podstawie Umowy z dnia na usługi serwisu i konserwacji systemów bezpieczeństwa.

1. SPRAWDZONO NASTĘPUJĄCE URZĄDZENIA:

NAZWA URZĄDZENIA NIESPRAWNE	TYP	ILOŚĆ	SPRAWNE	
Centrala sterowania		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Awaryjne źródło zasilania		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czujka dymu optyczna		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czujka dymu term		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ROP		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sygnalizator akustyczno -optyczny		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moduł		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moduł		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sterowanie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panel wyniesiony		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karta sieciowa		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

.....

.....

.....

.....

.....
(miejscowość)

dnia
(dzień) (miesiąc) (rok)

.....
(pieczętka i podpis Usługobiorcy/ Wykonawcy)

.....
(pieczętka i podpis Usługodawcy/ użytkownika)

- (niepotrzebne skreślić)