

ЗАТВЕРДЖЕНО

КНП "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ
ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"

(назва організації, що затверджує)

(посада, підпис, ініціали, прізвище)

“ _____ ” _____ 20__ р.

ДЕФЕКТНИЙ АКТ**на капітальний ремонт** монтажні роботи системи пожежної сигналізації

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Монтаж сповіщувача ПС автоматичного димового або теплового (FAH-425-T-R)	шт	3	
2	Кабель по стіні	м	200	
3	Сповіщувач пожежний адресний тепловий, FAH-425-T-R, BOSCH	шт	3	
4	База до сповіщувача адресного, з логотипом, MS 400 B, BOSCH	шт	3	
5	Кабель сигналізації вогнестійкий, 1x2x0.8 мм, FE180/E30	м	200	

Склав кошторисник _____ О. В. Кир'ях
[посада, підпис (ініціали, прізвище)]Перевірів _____
[посада, підпис (ініціали, прізвище)]