

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 виконуються в будівлі, що експлуатується

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Сповіщувач ПС автоматичний димовий у нормальному виконанні (FAP-425-O)	шт	152	
2	Монтаж приладу оптичної сигналізації (FAA-420-RI-ROW)	шт	76	
3	Монтаж сповіщувача ручного (FMC-420RW-GSRRD)	шт	8	
4	Кабель до 35 кВ, що прокладається з кріпленням накладними скобами, маса 1 м до 0,5 кг	м	200	
5	Сповіщувач пожежний димовий адресний, FAP-425-O, BOSCH	шт	152	
6	База до сповіщувача адресного, з логотипом, MS 400 B, BOSCH	шт	152	
7	Зовнішній пристрій оптичної сигналізації, FAA-420-RI-ROW, BOSCH	шт	76	
8	Сповіщувач пожежний ручний адресний (червоний), FMC-420RW-GSRRD, BOCH	шт	8	
9	Захисне скло до сповіщувача ручного, FMC-FLAP-RW, BOSCH	шт	8	
10	Тестовий ключ до сповіщувача пожежного ручного, FMC-KEY-RW, BOSCH	шт	8	
11	Кабель сигналізації, 2x0.5 мм, ПСВВнг	м	200	

Склав

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]

Перевірів

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]