

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 виклику медичного персоналу

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Шафа, що встановлюється на стіні, висота і ширина до 600х600 мм	шт	2	
2	Вимикач автоматичний, що встановлюється на конструкції	шт	2	
3	Встановлення блока живлення або шлюза шини (076610)	шт	1	
4	Монтаж палатного базового блоку (076606)	шт	23	
5	Кабель по стіні	м	10	
6	Шлюз шини BUS/SCS, 076610, Legrand	шт	1	
7	Супорт настільний до пульта медсестри, 076612, Legrand	шт	1	
8	Палатний базовий блок, 076606, Legrand	шт	23	
9	Кабель живлення, мідний, 3х1.5 мм	м	10	
10	Щит розподільчий на 8 модулів, настінного виконання	шт	1	
11	Щит розподільчий на 18 модулів, настінного виконання	шт	1	
12	Вимикач автоматичний двополюсний, однофазний, 220В, 6А	шт	2	

Склав

\_\_\_\_\_ О. В. Кир'ях  
[посада, підпис ( ініціали, прізвище)]

Перевірив

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
[посада, підпис ( ініціали, прізвище)]