

PROTOKÓŁ WYKONANIA KONSERWACJI
Systemu SSP / SSWiN *
w Placówce Terenowej KRUS w Pile / Koninie*
z dnia

1. Imię, nazwisko / firma osoby przeprowadzającej czynności serwisowe

.....

2. Potwierdzam przeprowadzenie czynności serwisowych:

- sprawdzenie stanu ilościowego zamontowanych czujek i ich kompletności,
- sprawdzenie prawidłowości działania SSP,
- spowodowanie zadziałania co najmniej jednej czujki lub ręcznego ostrzegacza pożaru w każdej strefie pożarowej, w celu sprawdzenia czy SSP prawidłowo odbiera i wyświetla sygnały, wyzwala sygnał akustyczny,
- sprawdzenie zasięgu działania, wykonanie próby działania, a także ewentualna korekta ustawienia kąta obserwacji czujek,
- odczytanie zdarzeń z centrali alarmowej i ich analiza pod kątem poprawności działania systemu,
- sprawdzenie sprawności zasilaczy głównych i rezerwowych, stanu baterii akumulatorowych
- sprawdzenie czy nadzorowanie uszkodzeń centrali pożarowej funkcjonuje poprawnie,
- sprawdzenie poprawności współdziałania wszystkich elementów systemu sygnalizacji pożarowej,
- dokonanie oceny połączeń kablowych i aparatury, czy są sprawne nieuszkodzone i odpowiednio zabezpieczone,
- zweryfikować prawidłowość interpretacji danych uzyskanych z oprogramowania zarządczego oraz wszystkie inne wynikające z DTR producenta,
- sprawdzenie zgodności przyporządkowania linii dozorowych z istniejącym opisem systemu,
- sprawdzenie zegara centrali i porównanie z czasem rzeczywistym, w przypadku rozbieżności dokonać korekty czasu,
- sprawdzenie poprawności działania każdego sygnalizatora akustyczno-optycznego pod względem: czasu działania (czas alarmu), źródła pobudzenia,
- pozostałe czynności (zgodnie m.in. z instrukcjami eksploatacji):
-

3. System sprawny/niesprawny*

4. Uwagi i zalecenia:.....

.....
(podpis i pieczętka Wykonawcy)

.....
(podpis i pieczętka Zamawiającego)

* niepotrzebne skreślić

PROTOKÓŁ ODBIORU ROBÓT BUDOWLANYCH

Systemu SSP / SSWiN *

w Placówce Terenowej KRUS w Pile / Koninie*

z dnia

1. Wykonawca:.....
Reprezentowany przez:.....
2. Zamawiający -Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Poznaniu
Reprezentowany przez:.....
.....
3. Opis dokonanych czynności:
 - wykonanie inwentaryzacji budowlanej do celów projektowych, niezbędnych analiz, koncepcji i ekspertyz,
 - opracowanie i wykonanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami dokumentacji projektowej (koncepcja, projekt wykonawczy i dokumentacja powykonawcza),
 - demontaż i utylizacja starych urządzeń Systemów Sygnalizacji Pożaru (SSP) oraz Włamania i Napadu (SSWiN), zdemontowanego okablowania i tras kablowych,
 - wykonanie na podstawie projektu wykonawczego sporządzonego przez Wykonawcę i zaakceptowanego przez Zamawiającego zmodernizowanych systemów SSP i SSWiN kompleksowo chroniących obiekt,
 - instalacja przeciwpożarowego wyłącznika prądu w PT KRUS w Koninie,
 - dostawa, zainstalowanie, skonfigurowanie i zaprogramowanie centrali SSP oraz SSWiN (w przypadku konieczności wymiany),
 - dostawa i zainstalowanie dodatkowych urządzeń ochrony przeciwpożarowej obejmujących m.in. sygnalizatory akustyczne, ręczne ostrzegacze pożarowe, dodatkowe czujki obejmujących ochroną cały obiekt,
 - dostawa i zainstalowanie dodatkowych urządzeń systemu SSWiN zapewniających objęcie ochroną całego obiektu,
 - wykonanie pomiarów potwierdzających możliwość wykorzystania istniejącego okablowania,
 - wykonanie nowego okablowania tam, gdzie brak możliwości wykorzystania istniejącego,
 - odtworzenie pomieszczeń do stanu poprzedniego,
 - przetestowanie systemów pod kątem poprawności działania,
 - wykonanie aktualizacji Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla obiektu,
 - przeszkolenie pracowników Zamawiającego z zakresu obsługi i eksploatacji zmodernizowanych i nowych systemów.
4. Potwierdzam wykonanie robót budowlanych zgodnie z umową ZP /2018 z dnia2018r.
5. Wykonawca przekazał / nie przekazał* przedstawicielowi Zamawiającego posprzątaną teren zdalny do użytkownika.
6. Wykonawca przekazał niezbędne dokumenty techniczne - dokumentacja powykonawcza wraz z wymaganymi prawem certyfikatami, atestami, aprobatami technicznymi, instrukcjami, kartami gwarancyjnymi, zaświadczeniami o dopuszczeniu zastosowanych materiałów i urządzeń do stosowania w budownictwie w polskiej wersji językowej.

Uwagi:

.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

.....
Potwierdzenie wykonania usługi przez
uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego
(pieczętka i podpis)

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB
UCZESTNICZĄCYCH W REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

| L.p. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje (nr uprawnień, świadectwa kwalifikacyjnego itp.) | Forma zatrudnienia* |
|------|-----------------|---|---------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Oświadczam, że osoby wskazane w niniejszym wykazie są i pozostaną zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy, przez cały okres realizacji zamówień wskazany w umowie.

W przypadku rozwiązania stosunku pracy z jedną z ww. osób przed zakończeniem tego okresu, zobowiązuję się do niezwłocznego zatrudnienia na to miejsce innej osoby na takich samych warunkach, tj. na podstawie umowy o pracę.

Oświadczam, że składając niniejsze oświadczenie ponoszę pełną odpowiedzialność za jego treść, na zasadach określonych w art. 297 ustawy z dnia 06 czerwca 1997r. – Kodeks karny

Uwaga:

Należy wymienić wszystkie osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia.

*należy wpisać informację dot. zawartej umowy o pracę tj. czas jej trwania, wymiar etatu

.....
(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)