

Opis przedmiotu zamówienia dla Pakietu Nr 1

I. Wykaz sprzętu gaśniczego użytkowanego w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Cz-wie

1. Wykaz gaśnic użytkowanych w obiektach Szpitala przy ulicy Mirowskiej 15

Termin realizacji przeglądu technicznego: od dnia podpisania umowy do 31.03.2020 r.

Lp.	Nazwa gaśnicy	Typ gaśnicy	Ilość sztuk
1	Gaśnica proszkowa	GP-4x	14
2	Gaśnica proszkowa	GP-6x	62
3	Gaśnica proszkowa	GP-12x	2
4	Gaśnica śniegowa	GS-2x	2
5	Gaśnica śniegowa	GS-5x	2
6	Gaśnica proszkowa	GP-6z	1
7	Gaśnica proszkowa	GP-1z	4
	RAZEM		87

2. Wykaz gaśnic użytkowanych w obiektach Szpitala przy ulicy Mickiewicza 12

Termin realizacji przeglądu technicznego: od dnia podpisania umowy do 31.03.2020 r.

Lp.	Nazwa gaśnicy	Typ gaśnicy	Ilość sztuk
1	Gaśnica proszkowa	GP-2x	1
2	Gaśnica proszkowa	GP-4x	17
3	Gaśnica proszkowa	GP-6x	21
4	Gaśnica proszkowa	GP-6z	3
5	Gaśnica proszkowa	GP-12x/z	2
6	Gaśnica śniegowa	GS-5x	1
7	Urządzenie gaśnicze sprzętu komputerowego	GSE-2x	1
	RAZEM		46

3. Wykaz gaśnic użytkowanych w obiektach Szpitala przy ulicy Bony 1/3

Termin realizacji przeglądu technicznego: od dnia podpisania umowy do 31.03.2020 r.

Lp.	Nazwa gaśnicy	Typ gaśnicy	Ilość sztuk
1	Gaśnica proszkowa	GP-6x	26
2	Gaśnica proszkowa	GP-6z	10
3	Gaśnica proszkowa	GP-4x	8
	Gaśnica proszkowa	GP-2x	1
	Urządzenie gaśnicze sprzętu komputerowego	GSE-2x	1
6	Gaśnica śniegowa	GS-5x	1
	RAZEM		47

II. Wykaz czynności do wykonania podczas przeglądu sprzętu gaśniczego

1. Identyfikacja gaśnicy – sprawdzenie, czy zbiornik i etykieta są zgodne z wzorcem oraz ważność legalizacji zbiornika.
2. Sprawdzenie daty ostatniego przeglądu czy naprawy.
3. Sprawdzenie stanu ogólnego gaśnicy.
4. Sprawdzenie daty produkcji.
5. Sprawdzenie stanu technicznego węża i prądownicy, ich drożności.
6. Sprawdzenie w zależności od typu gaśnicy stanu ładunku z gazem wyrzucającym, ciśnienia panującego wewnątrz gaśnicy, skuteczności działania wskaźnika ciśnienia w gaśnicy, stanu proszku gaśniczego.
7. Potwierdzenie wykonanego przeglądu stosowną kontrolką umieszczoną na gaśnicy oraz wystawienie protokołu końcowego przeprowadzonego przeglądu technicznego.

III. Wykaz hydrantów p/poż wewnętrznych i zewnętrznych oraz przewidzianych przy przeglądzie prób ciśnieniowych węży hydrantowych użytkowanych w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie wraz z terminami przeglądów

Nazwa obiektu	Termin realizacji przeglądu	Hydranty wewnętrzne	Hydranty zewnętrzne	Próba węży hydrantowych
Szpital przy ul. Mirowskiej 15	od dnia podpisania umowy do 31.03.2020	37	2	0
Szpital przy ul. Mickiewicza 12	od dnia podpisania umowy do 31.03.2020	16	1	6
Szpital przy ul. Bony 1/3	od dnia podpisania umowy do 31.03.2020	19	brak	2
RAZEM		72	3	8

IV. Wykaz czynności do wykonania podczas przeglądu hydrantów p/poż

1. Sprawdzenie kompletności wyposażenia hydrantu, stan zamocowania elementów składowych.
2. Stan techniczny szafki hydrantowej, zaworu hydrantowego, węża hydrantowego i prądownicy hydrantowej.
3. Prawidłowość oznakowania hydrantu i czytelność instrukcji obsługi.
4. Sprawdzenie ciśnienia dynamicznego i wydajności wodnej hydrantu.
5. Jeśli zachodzi konieczność wykonanie próby ciśnieniowej węża hydrantowego.
6. Potwierdzenie wykonanego przeglądu stosowną kontrolką umieszczoną w szafce hydrantowej oraz wystawienie protokołu końcowego przeprowadzonego przeglądu technicznego.