**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**„Przegląd instalacji centralnego ogrzewania w budynkach Skarbu Państwa AMW w Łasku ul. Wróblewskiego 4, Kosynierów 2, Jana Pawła II 21”**

1. Lokalizacja obiektu.

Budynki Skarbu Państwa AMW w Łasku ul. Wróblewskiego 4, Kosynierów 2, Jana Pawła II 21

1. Podstawowe informacje o obiekcie.

Budynki mieszkalne wielorodzinne o czterech kondygnacjach naziemnych, w całości podpiwniczone.

Instalacje c.o. w budynku zasilana z węzła cieplnego z rozdziałem dolnym, filtry zlokalizowane w szachtach na klatkach schodowych.

1. Określenie przedmiotu i zakresu zamówienia.

**Opis Przedmiotu Zamówienia**

**Przegląd instalacji centralnego ogrzewania w budynkach Skarbu Państwa AMW w Łasku**

Przedmiotem zamówienia jest przegląd instalacji centralnego ogrzewania w budynkach Skarbu Państwa AMW w Łasku przy ul. Kosynierów 2, Wróblewskiego 4, Jana Pawła II 21.

W trakcie czynności przeglądu instalacji c.o. należy wykonać:

- spuszczenie wody z instalacji c.o. w budynkach,

- demontaż filtrów siatkowych – 100 szt,

- demontaż zaworów przelotowych kulowych – 200 szt,

- wymiana filtrów siatkowych i ponowny montaż,

- wymiana zaworów kulowych i ponowny montaż,

- napełnienie instalacji,

- sprawdzenie szczelności.

Wymagania dla armatury:

- zawory przelotowe kulowe Dn 15, PN 25

- filtry siatkowe skośne Dn 15, PN 25

Termin realizacji zamówienia – **od 15.07.2021** **do 15.09.2021r.**

**Przed przystąpieniem do wykonania prac Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wniosek o zatwierdzenie materiałów w celu akceptacja proponowanych materiałów do wbudowania.** Wniosek stanowi załącznik nr 1 do OPZ

Załącznik nr 1: Wniosek o zatwierdzenie materiałów

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nazwa zadania* | | | Przegląd instalacji centralnego ogrzewania w budynkach Skarbu Państwa AMW w Łasku | | | | | | *Umowa Nr AMW-U ............/2021*  z *dnia ...........* | | | | | | | |
| *ZamawiajQcy*  - *Wyko*- *naw*- *c*··*a*· |  | | Agencja Mienia Wojskowego Oddzial Regionalny w Bydgoszczy ul. Gdańska 163A, 85-915 Bydgoszcz | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O ZATWIERDZENIE MATERIAŁÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Nr.wniosku:*  *Grupa*  *robótbranza:* |  | | | | *Nr*  *rewizji:* |  | | | | *Mlejsce I data wystawienia* | | | | | |  |
| *Obiekt* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Rodzaj materia{u I urzqdzenla* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Producent* | | | | |  | | | | | | *Szacunkowa*  *ilość;* |  | | | | |
| *Kraj pochodzenia* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Odniesienle do wymagan umowy (Soecvfikacia Techniczna ) | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Uwagi Wykonawcy* | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *Załączniki:* | | | | | ***Na przyklad:***  1. Deklaracja właściwości użytkowych nr  **2. Atest** hlgieniczny   1. **Deklaracja własciwosci uzytkowych** nr | | | | | | | | | | | |
| Zgodnle z wymaganiaml Specyflkacji Technlcznej,wnioskuję o zgodę na zamówienie w/w materiałów | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Przedstawlciel***  ***Wykonawcy*** | | ***lmię*** *I* ***nazwisko*** | | | | | ***Data*** | | | | | | | *Podpis* | | |
| ***Status***  ***zatwierdzenia wnlosku*** | | |  | ***Zatwierdzono*** | | |  | ***Zatwierdzono z uwagami*** | | | | |  | | ***Nie zatwierdzono*** | |
| ***Uwagl lnspektora Nadzoru*** ' | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *lnspektor*  *Nadzoru*  *Zamawiajljcy* | *lmi I nazwisko*  *lmif/ i nazwisko* | *Data*  *Data* | *Podpis*  *Padpis* |  |