**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* |  |