### Załącznik nr 7 do umowy – wzór protokołu czyszczenia i dezynfekcji systemu wentylacyjnego

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

MIASTO POZNAŃ ................................................

WYDZIAŁ OBSŁUGI URZĘDU ................................................

ODDZIAŁ INWESTYCJI I REMONTÓW ................................................

PLAC KOLEGIACKI 17 ................................................

61 – 841 POZNAŃ

**PROTOKÓŁ NUMER D/.............................**

**CZYSZCZENIE I DEZYNFEKCJA PRZEWODÓW WENTYLACJI**

/WZÓR/

\*) pl. Kolegiacki 17, 61-841 Poznań

ul. Libelta 16/20, 61-706 Poznań

ul. Gronowa 22ab, 61-655 Poznań

ul. Słowackiego 22, 60-823 Poznań

ul. 3 Maja 46/ pl. Wolności 14, 61-728 Poznań

ul. Stary Rynek 2, 61-772 Poznań

pom. i magazyny WZKiB (ul. Stefanii Wojtulanis - Karpińskiej 7)

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | LOKALIZACJA INSTALACJI / SYSTEMU WENTYLACJI (pomieszczenie/piętro) |  |
| 2. | INSTALACJA NAWIEWU/WYWIEWU \*) URZĄDZENIA /SYSTEMU/ CENTRALI WENTYLACYJNEJ \*) niepotrzebne skreślić |  |
| 3. | ZASTOSOWANE URZĄDZENIA CZYSZCZĄCE |  |
| 4. | ZASTOSOWANIE ŚRODKI DO CZYSZCZENIA I DEZYNFEKCJI PRZEWODÓW |  |
| 5. | DATA WYKONANIA CZYSZCZENIA I DEZYNFEKCJI  \*) data w formacie dzień/miesiąc/rok |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS CZYNNOŚCI** | **WYKONANO** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Inwentaryzacja przebiegu instalacji – przewodów wentylacji |  |  |
| 2. | Kontrola stanu kanałów sztywnych – aparat/kamera inspekcyjna |  |  |
| 3. | Kontrola stanu przewodów elastycznych – aparat/kamera inspekcyjna |  |  |
| 4. | Czyszczenie przewodów wentylacji |  |  |
| 5. | Dezynfekcja przewodów wentylacji |  |  |
| 6. | Kontrola i uzupełnienie rewizji na instalacji wentylacji |  |  |
| 7. | Kontrola stanu klap pożarowych |  |  |
| 8. | Kontrola innych elementów np. mocowań przewodów instalacji |  |  |
| 9. | Czyszczenie anemostatów wywiewu i nawiewu na instalacji wentylacji |  |  |
| 10. | Kontrola ogólnego stanu instalacji. |  |  |

**UŻYTE MATERIAŁY (ŚRODKI CZYSZCZENIA I DEZYNFEKCJI) WRAZ Z ATESTAMI :**

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

**UWAGI I ZALECENIA ODNOŚNIE DALSZEGO EKSPLOATOWANIA INSTALACJI:**

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

**OCENA STANU TECHNICZNEGO:**

URZĄDZENIE DZIAŁA / NIE DZIAŁA\* PRAWIDŁOWO

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Fotografie/film przed i po przeglądzie/inspekcji - dokumentujące czynności związane z czyszczeniem i dezynfekcją przewodów wentylacji oraz uwagi co do stanu instalacji i zauważonych nieprawidłowości
2. Atesty użytych środków do czyszczenia i dezynfekcji przewodów wentylacji

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

………………………………………………… …………………………………………………………… Podpis Podpis, data i godzina zakończenia usługi