**Техническое задание**

**на оказание услуг** **по проведению профилактических измерений и испытаний электрооборудования**

1. **Цель закупки**: оказание услуг по проведению профилактических измерений и испытаний электрооборудования в помещениях ЧУЗ "КП "РЖД-Медицина" г. Архангельск" с.п. г. Котлас.

Исполнитель обязан оказать услуги, являющиеся объектом закупки, в сроки, объеме и качестве, которые определены техническим заданием и проектом Договора.

1. **Место оказания услуг:**

- 165340, Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 1;

- 165340, Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 5;

- 165340, Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус Б;

- 165100, Архангельская область, Вельский муниципальный район, МО «Кулойское», р.п. Кулой,

ул. Мира, д. 17

1. **Объем работ:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Ед. измерения** | **Количество** | **Цена****(руб.)** | **Сумма****(руб.)** |
| 1 | Оказание услуг по проведению профилактических измерений и испытаний электрооборудования в помещениях ЧУЗ "КП "РЖД-Медицина" г. Архангельск" с.п. г. Котлас | шт. | 1 |  |  |

1. **Обязательные требования к Исполнителю, установленные Заказчиком:**
	1. Наличие свидетельства о регистрации электролаборатории со следующими видами деятельности:

- Измерение сопротивления изоляции электропроводок кабельных и других линий напряжением до 1 кВ

- Проверка наличия цепи между заземлителями и заземленными элементами

- Измерение сопротивления заземляющих устройств

 4.2. Наличие квалифицированного персонала, прошедшего аттестацию и проверку знаний по

 электробезопасности

* 1. Наличие права проведения специальных работ по измерению параметров электроустановок
	2. Наличие приборов и установок, имеющих сертификат соответствия и свидетельство о поверке
	3. Гарантии качества выполненных работ – 1 год
1. **Цели использования оказанных услуг:**

Обеспечение работ электросетей здания, подтверждение эксплуатационных характеристик электросетей на соответствие, путем выполнения электрических измерений и испытаний электросилового оборудования. Электротехнические измерения и испытания должны быть выполнены на основании требований «Правил устройства электроустановок», «Правил технической эксплуатации электроустановок потребителей» и «Правил противопожарного режима».

1. **Виды оказываемых услуг:**

- Визуальный осмотр;

- Проверка наличия цепи между заземлителями и заземляющими элементами электроустановок;

- Замер сопротивления изоляции проводов, кабелей, аппаратов и обмоток электрических машин;

- Измерение сопротивления заземляющих устройств;

- Составление технического отчета.

1. **Требования к оказанию услуг:**

- ПУЭ «Правила устройства электроустановок»;

- ТЭЭП «Правила технической эксплуатации электроустановок потребителей»;

- СО-153-34.04.181-2003, «Правила организации технического обслуживания и ремонта оборудования, зданий и сооружений электростанций и сетей»;

- Правила противопожарного режима (Постановление правительства России от 25 апреля 2012 г. №390);

- Другие действующие директивные материалы, обязательные для энергетики.

- Исполнитель обеспечивает защиту мебели от пыли и грязи. Перестановка мебели, восстановление интерьера, отключение, включение оргтехники выполняется силами Исполнителя.

1. **Требования к качеству оказанию услуг:**

Услуги по проведению профилактических измерений и испытаний электрооборудования в помещениях ЧУЗ "КП "РЖД-Медицина" г. Архангельск" с.п. г. Котлас должны проводиться электролабораториями, аттестованными в соответствии с «Общими требованиями к аттестации электролабораторий и лабораторий теплотехнических измерений», имеющими действующее Свидетельство на регистрацию электротехнической лаборатории, в строгом соответствии СНиПам и ГОСТам, ПУЭ, ПТЭЭП и технологий производства работ; качество оказанных услуг подтверждается техническим отчетом электроизмерительной лаборатории, который должен состоять из следующих документов:

-Титульный лист;

-Содержание;

-Программа испытаний;

-Пояснительная записка;

-Протокол №1 - Визуального осмотра;

-Протокол №2 – Проверка сопротивления заземлителей и заземляющих устройств;

-Протокол №3 – Проверка наличия цепи между заземленными установками и элементами заземления;

-Протокол №4 – Проверка сопротивления изоляции проводов, оборудования.

1. **Требования к безопасности оказания услуг:**

При выполнении измерений параметров электросетей соблюдать требования ПУЭ и нормативно-техническую документацию на средства защиты. При оказании Исполнитель соблюдает правила пожарной безопасности, охраны труда, безопасности труда и правил электробезопасности. Ответственность за охрану труда и пожарную безопасность во время проведения работ возлагается на Исполнителя. Исполнитель оплачивает штрафные санкции, выставляемые Заказчику проверяющими и контролирующими организациями по предмету Контракта в полном объеме.

# Перечень услуг:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Ед. измерения** | **Количество** |
| 1 | Проведение профилактических измерений и испытаний электрооборудования в помещениях ЧУЗ "КП "РЖД-Медицина" г. Архангельск" с.п. г. Котлас, в том числе: | Итого измерений: | 287 |
| 1.1. | Измерение сопротивления изоляции электропроводок кабельных и других линий напряжением до 1 кВ, предназначенных для передачи электроэнергии к распределительным устройствам, щитам, шкафам, коммутационным аппаратам и электропотребителям по адресу: | 1 линия | 148 |
| 1.1.1. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 1 | 1 линия | 78 |
| 1.1.2. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 5 | 1 линия | 13 |
| 1.1.3. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус Б | 1 линия | 22 |
| 1.1.4. | Архангельская область, Вельский муниципальный район, МО «Кулойское», р.п. Кулой, ул. Мира, д. 17 | 1 линия | 35 |
| 1.2. | Проверка наличия цепи между заземлителями и заземленными элементами по адресу:  | 1 точка | 129 |
| 1.2.1. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 1, в том числе:- каб. №109 Физиокабинет, 1 этаж- каб. №110 Флюорография, 1 этаж- каб. №111 Рентгенография, 1 этаж- каб. №116 Лаборатория, 1 этаж  | 1 точка | 5216101115 |
| 1.2.2. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 5 | 1 точка | 9 |
| 1.2.3. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус Б | 1 точка | 37 |
| 1.2.4. | Архангельская область, Вельский муниципальный район, МО «Кулойское», р.п. Кулой, ул. Мира, д. 17, в том числе:- Стерилизационная, 1 этаж- Физиокабинет, 1 этаж- каб. Флюорографии, 1 этаж- каб. Маммографии, 1 этаж- каб. Стоматолога, 1 этаж- Лаборатория, 1 этаж | 1 точка | 31175648 |
| 1.3. | Измерение сопротивления заземляющих устройств по адресу: | 1 измерение | 10 |
| 1.3.1. | Архангельская область, г. Котлас,р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 1 | 1 измерение | 5 |
| 1.3.2. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус 5 | 1 измерение | 1 |
| 1.3.3. | Архангельская область, г. Котлас, р.п. Вычегодский, ул. Ленина, д. 17, корпус Б | 1 измерение | 1 |
| 1.3.4. | Архангельская область, Вельский муниципальный район, МО «Кулойское», р.п. Кулой, ул. Мира, д. 17 | 1 измерение | 3 |

1. **Сроки и условия оказания услуг:**

Начало выполнения работ – в течении 5 (пяти) календарных дней с момента подписания Сторонами настоящего Договора. Окончание выполнения работ - 30.04.2024.

Услуга осуществляется в условиях действующего учреждения. Оказание услуг не должно препятствовать или создавать неудобства в работе учреждения или представлять угрозу для сотрудников Заказчика. Соблюдение правил действующего внутреннего распорядка, контрольно-пропускного режима, внутренних положений и инструкций учреждения. Работники организации – Исполнителя должны иметь удостоверения установленной формы о проверке знаний норм и правил работы в электроустановках.

1. **Требования по объему гарантий качества:**

Гарантийный срок устанавливается на период 12 (двенадцать) месяцев с момента подписания акта оказанных услуг.

**От Заказчика От Исполнителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Савельева О.А./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/