|  |
| --- |
| **ROZSAH ČINNOSTÍ V RÁMCI ROČNÍHO SERVISU NOUZOVÉHO ZDROJE**  |

veřejná zakázka

**„Nouzový zdroj napájení nemocnice Varnsdorf“**

 **Zadavatel: Město Varnsdorf**

se sídlem: nám. E. Beneše 470, 407 47 Varnsdorf

IČ: 00261718

zastoupen: ThMgr. Rolandem Sollochem, starostou

- vizuální kontrola celého soustrojí, včetně kapotáže

- vizuální kontrola elektrických kabelů a připojení

- vizuální kontrola volného průchodu vzduchu u sání a výdechu chladícího vzduchu

- vizuální kontrola rozvodů chladící soustavy

- vizuální kontrola stavu palivové soustavy

- vizuální kontrola stavu ventilátoru chladiče motoru

- vizuální kontrola výstupu, zavěšení a držáků výfukového potrubí

- vizuální kontrola řídicího systému

- kontrola parametrů a konfigurace řídicího systému

- kontrola polohy přepínače volby funkce soustrojí

- kontrola stavu hlavního jističe

- kontrola stavu paliva, popř. doplnění

- kontrola stavu chladicí kapaliny, popř. doplnění

- kontrola resp. doplnění hladiny elektrolytu v akumulátorech

- kontrola funkce automatického dobíječe startovacích akumulátorů

- kontrola poklesu napětí akumulátoru při startu

 - kontrola předehřevu motoru

- kontrola turbodmychadla a odpadu mazacího oleje

- kontrola funkce spínače tlaku oleje

- kontrola funkce ruční dopravní pumpy - odvzdušnění okruhu

- kontrola volného chodu ovládání čerpadla

- kontrola a seřízení napnutí řemenů ventilátoru

- výměna motorového oleje

- výměna olejového filtru

- výměna palivového filtru

- výměna vzduchového filtru

- výměna chladící kapaliny (1x/3roky)

- čištění soustrojí

- celková kontrola těsnosti všech soustav (palivová, olejová, chladící, nasávací, výfuková)

- funkční zkouška ve všech režimech (kontrola startovací schopnosti, přezkoušení funkce při výpadku sítě, kontrola chodu bez zátěže / se zátěží)

- kontrola teplot, tlaků, vibrací, napětí a kmitočtu

- vypracování závěrečné technické zprávy

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titul, jméno a příjmení osoby
oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

razítko uchazeče a podpis osoby

oprávněné zastupovat účastníka (dodavatele): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_