Załącznik nr 3a do STWiOU

**RAPORT**

(sporządzany każdego miesiąca)

**Obsługi\*/konserwacji\* urządzeń myjni PWB Konotop**

**z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GZ Drawsko Pomorskie**

**Nazwa obiektu: MYJNIA - Park Wozów Bojowych Konotop**

**– część podziemna przy bud. 120**

**Obsługa\*/konserwacja\* nr \_\_\_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Zakres  obsługi\*/ konserwacji\* urządzeń | Sprawność urządzenia i przydatność do dalszej eksploatacji | Uwagi: propozycje serwisanta dotyczące eksploatacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | **pompa szlamowa KSB-AMAREX-ERT** |  |  |  |
| **2** | **zgarniacz łańcuchowy piasku PS-320 VATEKNIK** |  |  |  |
| **3** | **komora separatora zawiesiny mineralnej  i piasku** |  |  |  |
| **4** | **komora zbiorcza olejów i benzyny** |  |  |  |
| **5** | **komora retencyjna  z napowietrzaniem** |  |  |  |
| **6** | **komora filtracyjna  z filtrem koalescencyjnym** |  |  |  |
| **7** | **Prowadnice filtracyjne przepływowe z filtrem koalescencyjnym** |  |  |  |
| **8** | **komora czerpalna  i przelewowa** |  |  |  |
| **9** | **studzienka spustowa** |  |  |  |
| **10** | **studzienki kanalizacyjne 10 szt.** |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\***Niepotrzebne skreślić**

**Wykonawca: Przedstawiciel GZ: Kierownik SOI:**

…………………… ……………………………… ……………………..

Załącznik nr 3b STWiOU

**RAPORT**

**Obsługi\*/konserwacji\* urządzeń myjni PWB Konotop**

**z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GZ Drawsko Pomorskie**

**Nazwa obiektu (miejscowość): MYJNIA - Park Wozów Bojowych Konotop**

**- część nadziemna bud. 120**

**Obsługa\*/konserwacja\* nr \_\_\_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Zakres  obsługi\*/konserwacji\* urządzeń | Sprawność urządzenia i przydatność do dalszej eksploatacji | Uwagi: propozycje serwisanta dotyczące eksploatacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | **hydrocyklon OW3:**  **- filtracja hydromechaniczna**  **- filtracja drobno-pęcherzykowa (drobnosiatkowa)**  **- pompownia (pompa wody brudnej+ pompa wody czystej)** |  |  |  |
| **2** | **Zbiornik z filtrem sorbentowy z natryskiem wkładem PP nr 1** |  |  |  |
| **Zbiornik z filtrem sorbentowy z natryskiem wkładem PP nr 2** |  |  |  |
| **Zbiornik z filtrem sorbentowy z natryskiem wkładem PP nr 3** |  |  |  |
| **Zbiornik z filtrem sorbentowy z natryskiem wkładem PP nr 4** |  |  |  |
| **3** | **zbiornik wody czystej** |  |  |  |
| **4** | **pompa hydroforowa, samozasycająca nr 1** |  |  |  |
| **5** | **pompa hydroforowa, samozasycającanr 2** |  |  |  |
| **6** | **zbiornik hydroforowy pionowy** |  |  |  |
| **7** | **separator piasku** |  |  |  |
| **8** | **agregat sprężarkowy** |  |  |  |
| **9** | **dmuchawa** |  |  |  |
| **10** | **odoliwiacz sprężonego powietrza** |  |  |  |
| **11** | **pompa GRUNDFOS** |  |  |  |

**Stan licznika wodomierza wody świeżej:**………………………

**Ilość piachu z separatora piasku**: ……………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\***Niepotrzebne** **skreślić**

**Wykonawca: Przedstawiciel GZ: Kierownik SOI:**

…………………… ……………………………… ……………………..

Załącznik nr 3c do STWiOU

**RAPORT**

**Obsługi\*/konserwacji\* urządzeń myjni PWB Konotop**

**z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GZ Drawsko Pomorskie**

**Nazwa obiektu (miejscowość): MYJNIA - Park Wozów Bojowych Konotop**

**- część nadziemna przy bud. 119**

**Obsługa\*/konserwacja\* nr \_\_\_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Zakres  obsługi\*/ konserwacji\* urządzeń | Sprawność urządzenia i przydatność do dalszej eksploatacji | Uwagi: propozycje serwisanta dotyczące eksploatacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| **1** | **stanowisko odkryte nr 1**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **2** | **kanał rewizyjny nr 1 do stanowiska nr 1**  **0,8m x10m x0,75m** |  |  |  |
| **3** | **kanał rewizyjny nr 2 do stanowiska nr 1**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **4** | **kanał rewizyjny nr 3 do stanowiska nr 1**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **5** | **stanowisko odkryte nr 2**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **6** | **kanał rewizyjny nr 1 do stanowiska nr 2**  **0,8m x10m x0,75m** |  |  |  |
| **7** | **kanał rewizyjny nr 2 do stanowiska nr 2**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **8** | **kanał rewizyjny nr 3 do stanowiska nr 2**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **9** | **stanowisko odkryte nr 3**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **10** | **kanał rewizyjny nr 1 do stanowiska nr 3**  **0,8m x10m x0,75m** |  |  |  |
| **11** | **kanał rewizyjny nr 2 do stanowiska nr 3**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **12** | **kanał rewizyjny nr 3 do stanowiska nr 3**  **1,2m x10m x0,75m -** |  |  |  |
| **13** | **osadnik nr 1**  **5,5m x15,5m x2,85m** |  |  |  |
| **14** | **osadnik nr 2**  **2,5m x15,5m x2,85m** |  |  |  |

**Ilość wybranego piachu ze stanowisk mycia:** …………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*Niepotrzebne skreślić**

**Wykonawca: Przedstawiciel GZ: Kierownik SOI:**

…………………… ……………………………… ……………………..

Załącznik nr 3d STWiOU

**RAPORT**

**Obsługi\*/konserwacji\* urządzeń myjni PWB Konotop**

**z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GZ Drawsko Pomorskie**

**Nazwa obiektu (miejscowość): MYJNIA - Park Wozów Bojowych Konotop- część nadziemna bud. 119**

**Obsługa\*/konserwacja\* nr \_\_\_\_\_\_\_ miesiąc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rok \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Zakres  obsługi\*/ konserwacji\* urządzeń | Sprawność urządzenia i przydatność do dalszej eksploatacji | Uwagi: propozycje serwisanta dotyczące eksploatacji |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  | **stanowisko zakryte nr 1** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 1 do stanowiska nr 1**  **0,8m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 2 do stanowiska nr 1**  **1,2m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 3 do stanowiska nr 1**  **1,2m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **stanowisko zakryte nr 2** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 1 do stanowiska nr 2**  **0,8m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 2 do stanowiska nr 2**  **1,2m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **kanał rewizyjny nr 3 do stanowiska nr 2**  **1,2m x10m x0,75m** |  |  |  |
|  | **osadnik nr 1**  **5,5m x15,5m x2,85m** |  |  |  |
|  | **Urządzenie KD-1040 mobilne zimnowodne nr 1** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KD-1040 mobilne zimnowodne nr 2** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie HD-840 mobilne (gorącowodne) nr 1** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie HD-840 mobilne (gorącowodne) nr 2** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie HD-840 mobilne (gorącowodne) nr 3** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KS-1040 nr 1 stacjonarne (zimnowodne)** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KS-1040 nr 2 stacjonarne (zimnowodne)** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KS-1040 nr 3 stacjonarne (zimnowodne)** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KSC 2040 stacjonarne (MP-1140) nr 1** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KSC 2040 stacjonarne (MP-1140) nr 2** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KSC 2040 stacjonarne (MP-1140) nr 3** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie KSC 2040 stacjonarne (MP-1140) nr 4** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie HSE-10000-30kW stacjonarne nr 1** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Urządzenie HSE-10000-30kW stacjonarne nr 2** | st. licz. roboczogodzin |  |  |
|  | **Sprężarka powietrza ZS-400 nr 1** |  |  |  |
|  | **Sprężarka powietrza ZS-400 nr 2** |  |  |  |
|  | **Rama – natryskowa górna z zespołem jezdnym nr 1** |  |  |  |
|  | **Rama – natryskowa górna z zespołem jezdnym nr 2** |  |  |  |
|  | **Rama – natryskowa dolna nr 1** |  |  |  |
|  | **Rama – natryskowa dolna nr 2** |  |  |  |
|  | **Bęben do węży na ścianie nr 1** |  |  |  |
|  | **Bęben do węży na ścianie nr 2** |  |  |  |
|  | **Bęben do węży na ścianie nr 3** |  |  |  |
|  | **Bęben do węży na ścianie nr 4** |  |  |  |
|  | **Wąż wysokociśnieniowy EH 2031 - 5x5 m** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 1** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 2** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 3** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 4** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 5** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 6** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 7** |  |  |  |
|  | **Lanca z dyszą obrotową EH 410725 nr 8** |  |  |  |
|  | **Lanca natryskowa EH 20010 nr 1** |  |  |  |
|  | **Lanca natryskowa EH 20010 nr 2** |  |  |  |
|  | **Lanca natryskowa EH 20010 nr 3** |  |  |  |
|  | **Lanca natryskowa EH 20010 nr 4** |  |  |  |
|  | **Pistolet z rączką EH 3490 MV950 310 nr 1** |  |  |  |
|  | **Pistolet z rączką EH 3490 MV950 310 nr 2** |  |  |  |
|  | **Pistolet z rączką EH 3490 MV950 310 nr 3** |  |  |  |
|  | **Pistolet z rączką EH 3490 MV950 310 nr 4** |  |  |  |
|  | **Wózek z bębnami na węże  6 szt.** |  |  |  |

**Ilość umytych pojazdów:**

**- polskie:** ciężarowe …..…szt.;osobowe …..…szt. ; transportery opancerzone …....…. szt.; czołgi …......szt**.;** dostawcze …………szt. ; inne ……….szt.

**- sojusznicze:** ciężarowe …..…szt.;osobowe …..…szt. ; transportery opancerzone …....…. szt.; czołgi …......szt**.;** dostawcze …………szt. ; inne ……….szt.

**Ilość i nazwa zużytego detergentu : ………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*Niepotrzebne skreślić

**Wykonawca: Przedstawiciel GZ: Kierownik SOI:**

…………………… ……………………………… ……………………..