ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

1. **Сведения о заказчике** (организаторе):

1.1. **Полное наименование**: Учреждение здравоохранения «Минский городской клинический онкологический центр»

1.2. **Место нахождения**: 220013 г. Минск, пр. Независимости, 64

1.3. **Учетный номер плательщика заказчика**: ***УНП 100854061***

1.4. **Фамилия, имя, отчество контактного лица**: Рафалович Ольгерд Борисович

1.5. **Контактные телефоны:** +375 29 692-83-12

2. **Сведения о государственной закупке**:

2.1. **Предмет закупки** (наименование):

2.1.1 **Лот № 1. Ремонт системы пожарной сигнализации**

Описание вида работ:
требует проведения ремонтных работ:

- блока бесперебойного питания ББП-3/12 системы пожарной сигнализации 5 корпуса (блок 5в) по адресу пр. Независимости, 64/14 -1 шт. (дефектная ведомость №11);
- по замене аккумуляторной батареи 12В 65Ач в системе пожарной сигнализации 5 корпуса (блок 5в) по адресу пр. Независимости, 64/14 -2 шт. (дефектная ведомость №11).

2.1.2 Место выполнения работ: г. Минск, пр. Независимости, 64/14

2.1.3. Срок выполнения работ: с даты подписания договора по 30.11.2026

Ведущий специалист по МП и ГО О.Б.Рафалович
«20» октября 2026 г.

ДЕФЕКТНАЯ ВЕДОМОСТЬ №~~10~~ 11

г. Минск, пр. Независимости, 64/14 корп. №5В
УЗ „Минский городской клинический онкологический центр"

(наименование объекта)

Наименование систем и их неисправных технических средств (элементов)	Неисправный узел или деталь	Проявление дефекта
1	2	3
СПС	ББП-3/12 (У)	неисправность
1-й этаж РЛОЧ	дата 30 окт 2017	зарядного устр-ва
	зав. № 403	ББП
	АКБ 12 В 65 А/2 - 1 шт.	разряд АКБ
СПС	АКБ 12В 65 А/2 - 1 шт.	потеря емкости
ББП-3/12 9 эт. тех. пом.		

Выводы и предложения: требуется произвести ремонт ББП-3/12 (У) и ремонт по замене АКБ 12В 65А/2 - 2 шт.

Исполнитель [подпись] (должность, ФИО, подпись)

Заказчик [подпись] Д.Б. Рафаилович (должность, ФИО, подпись)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ТТС-Групп» Для документации по техническому обслуживанию РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ г.М.

"02" 10 2026 г.

"___" _____ 20__ г.