

ОБРАЗЕЦ ИЗВЪРШВАНЕ НА РЕМОНТ

1. Данни за Лечебното заведение (ЛЗ)	
Наименование на ЛЗ	
Точен адрес	
Лице за контакт (име, длъжност, телефон, имейл)	
2. Обхват на ремонта	
Вид ремонт:	☐ Текущ ☐ Основен ☐ Аварийно-възстановителен
Ремонт на:	☐ Сграда ☐ Отделения ☐ Помещения
Кратко описание на дейностите	
3. Необходимост от ремонта	
Какъв проблем налага ремонта (технически, хигиенен, функционален и/или др.)	
Откога съществува проблемът	
Какви са рисковете при неизвършване на ремонта	
4. История на ремонтите	
Правени ли са текущи или основни ремонти на същото място през последните 10 години:	☐ Да ☐ Не
Ако „Да“	
Какво налага нов ремонт	

Кога е изтекъл гаранционният срок	
5. Влияние върху дейността	
Кои отделения/дейности са засегнати	
Ще се ограничи ли лечебната дейност без да бъде извършен ремонт:	☐ Да ☐ Не
Как ремонтът ще подобри качеството на медицинската дейност за пациентите и персонала в ЛЗ	
6. Финансова рамка	
Има ли количествено-стойностна сметка / оферти:	☐ Да ☐ Не
Предвиден срок за изпълнение	
7. Източник на финансиране	☐ Столична община ☐ Собствени средства ☐ Смесено

1. Приложения (задължителни)

- ☐ Снимков материал
- ☐ Количествено-стойностна сметка / оферти за извършване на СМР дейности
- ☐ Становище на технически правоспособно лице
- ☐ Други (ако е приложимо)

Дата:

Подпис и печат:

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

ЦВЕТОМИР ПЕТРОВ/

