**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по замерам защитного заземления в 2019 году для нужд НУЗ «Отделенческая больница на ст. Астрахань 1 ОАО «РЖД»**

Предмет процедуры закупки: оказание услуг по замерам защитного заземления в 2019 году для нужд НУЗ «Отделенческая больница на ст. Астрахань 1 ОАО «РЖД».

Для проведения услугпо измерению сопротивления изоляции электропроводки, испытанию устройств защитного заземления в помещениях центра у организации, проводящей их, должны быть:

- действующее свидетельство о регистрации электролаборатории. Требование установлено в соответствии с методическими рекомендациями Федеральной службы по экологическому, технологическому, и атомному надзору, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.2004 № 401.

- все средства измерения должны иметь Свидетельство о проверке, выданные государственным учреждением.

- работу по измерениям должен проводить персонал, прошедший проверку знаний и получивший соответствующую группу по электробезопасности и свидетельство на право проведения специальных работ.

При выполнении работ должны соблюдаться сроки проверок средств измерения, методики проведения измерений, отчетность.

Проверка наличия цепи между заземлителями и заземленными элементами.

Измерение сопротивления изоляции мегаомметром: кабельных и других линий напряжением до 1 кв , предназначенных для передачи электроэнергии и распределительным устройствам, щитам шкафам, коммуникационным аппаратам и электропотребителям.

Замер полного сопротивления цепи «фаза-нуль».

По результатам проведенных замеров Исполнителем предоставляются Технический отчет электроизмерительной лаборатории:

- результаты измерения сопротивления изоляции однофазной электросети:

- результаты измерения сопротивления изоляции кабеля дл 1000 В.

-результаты испытания непрерывности защитных проводников, проверки цепи между заземлителями и заземляемыми элементами, уравнения потенциалов.

- результаты проверки цепи «фаза-нуль».

Исполнитель предоставляет Акт сдачи-приемки оказанной услуги, которая оформляется в 2 (двух) экземплярах и подписывается Сторонами. Услуга считается оказанной после подписания Сторонами акта приема-передачи оказанной услуги. Подписанный Заказчиком и Исполнителем акт приема-передачи оказанной услуги и предъявленный Исполнителем Заказчику счет на оплату являются основанием для оплаты Исполнителю фактически оказанной услуги.

**Место предоставления услуги:**

414041, город Астрахань, улица Сун Ят-Сена, дом 62 (стационар, поликлиника, диагностическое отделение, неврологическое отделение, ФТО, рентгеновское отделение, администрация, пищеблок); Поликлиника № 2 на ст. В. Баскунчак, АО, п. В. Баскунчак; ФАП , АО, Ср. Бакунчак, ул. Космонавтов, 19в; Амбулатория, АО, п. Н. Баскунчак, ул. Джамбула, 28.

**Условия исполнения договора:**

* Срок оказания услуг: с момента заключения договора по 31.12.2019г. по заявке Покупателя в течение 5 рабочих дней на предоставление услуги в электронном виде посредством автоматизированной системы заказов «Электронный ордер».