

## Załącznik nr 1.2.C.2 do OPZ

## KARTA PRZEGLĄDU KARMNIKÓW DERATYZACYJNYCH

Karty stanowią tylko wzór, który może zostać zmieniony w zależności od przedłożenia Zamawiającemu planu przez Wykonawcę (w zakresie ilości i lokalizacji punktów kontrolnych). Dane zawarte w legendzie stanowią minimalne wymagania Zamawiającego, które należy ująć w docelowym projekcie karty Zamawiającego.

**Miejsce deratyzacji: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 przy ul. Energetyków 46 w Rybniku**

### Rozmieszczenie karmików: w obrysie budynków

Data wyłożenia trutki:..... Rodentycyd:..... Dawka (ilość na karmnik).....

**Nr karmika**

## Stwierdzone

## Wykonano

**Nr karmika**

### Stwierdzone

## Wykonano

**Nr karmika**

## Stwierdzone

## Wykonano

PAWILON NR 3 i 4 i 5 (26 szt

**PAWILON NR 6 i 7 (22 szt)**

**PAWILON NR 2 (10 szt)**

**Uwagi:**

**Data przeglądu i podpis kontrolującego:**

**Stwierdzono: 0 - trutka nienaruszona; 10, 25, 50, 75 - procentowa ilość wyjedzonej trutki;**

Wykonano czynności: A - wymiana trutki, M - dodano nowy karmnik, U - uszkodzony karmnik i jego wymiana, N - brak dostępu, D - czyszczenie i dezynfekcja karmnika

Notować każdy przypadek czyszczenia, naprawy lub wymiany karmmika.

KARTA PRZEGLĄDU KARMNIKÓW DERATYZACYJNYCH								
Miejsce deratyzacji: <b>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 przy ul. Energetyków 46 w Rybniku</b>								
Rozmieszczenie karmików: <b>w obrysie budynków</b>								
Data wyłożenia trutki:..... Rodentycyd:..... Dawka (ilość na karmnik):.....								
Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano	Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano	Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano
<b>ZBIORNIK WODY - UJĘCIE (4 szt)</b>			<b>KOTŁOWNIA NA ZEWNĄTRZ (6 szt)</b>			<b>KOTŁOWNIA WEWNĄTRZ (6 szt)</b>		
Uwagi:								
Data przeglądu i podpis kontrolującego:								
Stwierdzono: 0 - trutka nienaruszona; 10, 25, 50, 75 - procentowa ilość wyjedzonej trutki;								
Wykonano czynności: A - wymiana trutki, M - dodano nowy karmnik, U - uszkodzony karmnik i jego wymiana, N - brak dostępu, D - czyszczenie i dezynfekcja karmnika								
Notować każdy przypadek czyszczenia, naprawy lub wymiany karmnika.								

## KARTA PRZEGLĄDU KARMNIKÓW DERATYZACYJNYCH

Miejsce deratyzacji: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 przy ul. Energetyków 46 w Rybniku**

Rozmieszczenie karmików: **w obrysie budynków**

Data wyłożenia trutki:..... Rodentycyd:..... Dawka (ilość na karmnik).....

Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano	Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano	Nr karmika	Stwierdzono	Wykonano
<b>TUNELE (13 szt)</b>			<b>BUDYNEK ANATOMOPATOLOGII (2 szt)</b>			<b>BOKSY Z ODPADAMI MEDYCZNYMI (3 szt)</b>		
<b>Poziom -1</b>								
<b>Poziom -2</b>								

Data przeglądu i podpis kontrolującego:

Stwierdzono: 0 - trutka nienaruszona; 10, 25, 50, 75 - procentowa ilość wyjedzonej trutki;

Wykonano czynności: A - wymiana trutki, M - dodano nowy karmnik, U - uszkodzony karmnik i jego wymiana, N - brak dostępu, D - czyszczenie i dezynfekcja karmnika

Notować każdy przypadek czyszczenia, naprawy lub wymiany karmnika.

## KARTA PRZEGLĄDU KARMNIKÓW DERATYZACYJNYCH

Miejsce deratyzacji: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 przy ul. Energetyków 46 w Rybniku**

Rozmieszczenie karmików: **w obrysie budynków**

Data wyłożenia trutki:..... Rodentycyd:..... Dawka (ilość na karmnik).....

[illegible]