Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Stacja Dializ nr …

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Dezynfekcja układu odwróconej osmozy RO	raz na kwartał		
Dezynfekcja zbiornika wody uzdatnionej	raz na kwartał		
Dezynfekcja dystrybucji	raz na kwartał		
Dezynfekcja filtrów wstępnych	raz na kwartał		
Czyszczenie i konserwacja zbiorników solanki wraz z zaworem stopowym	raz w roku		
Sprawdzanie stanu wkładów filtracyjnych filtrów Gard oraz ich wymiana w razie potrzeby	raz na kwartał		
Testowanie systemu Duplex oraz sprawdzenie poprawnego działania filtrów	raz na kwartał		
Testowanie urządzenia sterującego kolumną filtra węglowego oraz sprawdzenie poprawnego działania filtra	raz na kwartał		
Testowanie urządzenia sterującego kolumną filtra mineralnego oraz sprawdzenie poprawnego działania filtra	raz na kwartał		
Badanie jakości wody	raz na kwartał		
Pomiar przewodności wody tj. sprawdzenie sprawności membran każdego stopnia z osobna.	raz na kwartał		
Czyszczenie zbiornika wody surowej	dwa razy w roku		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień niezbędnych do przeprowadzenia dezynfekcji	w zależności od potrzeb		
Ocena stanu i bezpieczeństwa urządzeń Stacji Uzdatniania Wody	raz na kwartał		
Wymiana złoża filtra węglowego (robocizna + złoże)	raz w roku		
Wymiana złoża filtra mineralnego (robocizna + złoże)	raz w okresie obowiązywania umowy		
Wymiana palników UV w przepływowych lampach bakteriobójczych (robocizna + palniki)	raz w roku		
Wymiana złoża filtra zmiękczającego (robocizna + złoże)	raz w okresie obowiązywania umowy		
Wymiana membran odwróconej osmozy	raz w okresie obowiązywania umowy		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych (raz na miesiąc) Pomiary: $Cl_{przed\ filtrem\ mineralnym}$: $Cl_{za\ filtrem\ węglowym}$: Twardość: Przewodność:	Przepływy II ° Produkt: Odciek: Recyrkulacja: Ciśnienia II ° Wyjściowe pompy: Odcieku: Wejściowe pompy: Przewodność: Temperatura: Redox:		Przepływy I ° Produkt: Odciek: Recyrkulacja: Ciśnienia I ° Wyjściowe pompy: Odcieku: Wejściowe pompy:
Zalecenia i uwagi:			

……
(podpis użytkownika)

……
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Centralna Sterylizatornia

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Dezynfekcja układu odwróconej osmozy RO	raz na kwartał		
Dezynfekcja zbiornika wody uzdatnionej	raz na kwartał		
Czyszczenie i konserwacja zbiornika solanki wraz z zaworem stopowym	raz w roku		
Testowanie systemu Duplex	raz na kwartał		
Testowanie urządzenia sterującego kolumną filtra węglowego i mineralnego oraz sprawdzenie poprawnego działania filtrów	raz na kwartał		
Badanie jakości wody	raz na kwartał		
Pomiar przewodności wody tj. sprawdzenie sprawności membran	raz na pół roku		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień niezbędnych do przeprowadzenia dezynfekcji	w zależności od potrzeb		
Ocena stanu i bezpieczeństwa urządzeń Stacji Uzdatniania Wody	raz na kwartał		
Wymiana złoża filtra węglowego (robocizna + złoże)	raz w roku		
Wymiana złoża filtra mineralnego (robocizna + złoże)	raz w okresie obowiązywania umowy		
Wymiana złoża filtra zmiękczającego (robocizna + złoże)	raz w okresie obowiązywania umowy		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych (raz na kwartał)	Przepływy Produkt: Odciek: Recyrkulacja:		
	Ciśnienia Za pompą RO: Odciek:		
	Przewodność - surowa: Przewodność - produkt: Skuteczność odsalania: Temperatura: Twardość: Sprawność systemu: Sprawność membran:		
Zalecenia i uwagi:			

……
(podpis użytkownika)

……
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Substerylizacja

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Dezynfekcja układu odwróconej osmozy RO	raz na pół roku		
Dezynfekcja zbiornika wody uzdatnionej	raz na pół roku		
Czyszczenie i konserwacja zbiornika solanki wraz z zaworem stopowym	raz w roku		
Testowanie urządzenia sterującego filtrem zmiękczającym oraz sprawdzenie poprawnego działania filtra	raz na pół roku		
Badanie jakości wody	raz na pół roku		
Pomiar przewodności wody tj. sprawdzenie sprawności membran	raz na pół roku		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień niezbędnych do przeprowadzenia dezynfekcji	w zależności od potrzeb		
Ocena stanu i bezpieczeństwa urządzeń Stacji Uzdatniania Wody	raz na kwartał		
Wymiana filtra bawełnianego typu BigBlue (robocizna + filtr)	raz na pół roku		
Wymiana filtra węglowego typu BigBlue (robocizna + filtr)	raz na pół roku		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych (raz na pół roku)	<u>Przepływy</u> Odciek:		
	<u>Ciśnienia</u> pompy RO: przed filtrem: [bar] …….za filtrem: [bar]		
	<u>Pomiary</u> Cl: Fe: Twardość:		
Zalecenia i uwagi:			

……
(podpis użytkownika)

……
(podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Oddział Intensywnej Terapii

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Dezynfekcja układu	raz w roku		
Testowanie urządzenia sterującego	raz w roku		
Badanie jakości wody	raz w roku		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień niezbędnych do przeprowadzenia dezynfekcji i przeglądu	w zależności od potrzeb		
Ocena stanu i bezpieczeństwa urządzeń Stacji Uzdatniania Wody	raz w roku		
Wymiana filtra Rapid System (robocizna + filtr)	raz w roku		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych	raz w roku		
Pomiary: Cl: Fe: Twardość:			
Zalecenia i uwagi:			

…… ……

(podpis użytkownika) *(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Oddział Urologii nr ……

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Dezynfekcja układu	raz w roku		
Testowanie urządzenia sterującego	raz w roku		
Badanie jakości wody	raz w roku		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień niezbędnych do przeprowadzenia dezynfekcji i przeglądu	w zależności od potrzeb		
Ocena stanu i bezpieczeństwa urządzenia Stacji Uzdatniania Wody	raz w roku		
Wymiana filtrów węglowych (kapsułkowych) (robocizna + filtr)	raz w roku		
Wymiana filtra antybakteryjnego (robocizna + filtr)	raz w roku		
Wymiana palnika UV w przepływowej lampie bakteriobójczej (robocizna + palniki)	raz w roku		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych	raz w roku		
Pomiary: Cl: Fe: Twardość:			
Zalecenia i uwagi:			

…… ……

(podpis użytkownika) *(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Pawilon nr 3,4,5

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Czyszczenie i konserwacja zgodnie z DTR producenta	raz na rok		
Wymiana wkładu wstępnego filtra wody (robocizna + filtr EPUROIT I25-50 µm)	raz na rok		
Badanie jakości wody (pomiar przewodności, zawartości Fe i Cl, twardości)	raz na rok		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień	raz na rok		
Testowanie urządzenia sterującego	raz na rok		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych	raz na rok		
Pomiary: Cl: Fe: Twardość:			
Zalecenia i uwagi:			

…… ……

(podpis użytkownika) *(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Kotłownia

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Czyszczenie i konserwacja zgodnie z DTR producenta	raz na rok		
Badanie jakości wody (pomiar przewodności, zawartości Fe i Cl, twardości)	raz na rok		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień	raz na rok		
Testowanie urządzenia sterującego	raz na rok		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych	raz na rok		
Sprawdzenie stanu żywic w obu kolumnach	raz na rok		
Pomiary: Cl: Fe: Twardość:			
Zalecenia i uwagi:			

…… ……

(podpis użytkownika) *(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 1.3

Karta pracy

Wykonawca:	Karta pracy nr: Z dnia:

wg umowy nr ……..

Hydrofornia

Czynność	Częstotliwość	T/N	Uwagi
Czyszczenie i konserwacja zgodnie z DTR producenta	raz na rok		
Badanie jakości wody (pomiar przewodności, zawartości Fe i Cl, twardości)	raz na rok		
Wykonanie drobnych napraw i uszczelnień	raz na rok		
Testowanie urządzenia sterującego	raz na rok		
Przeprowadzenie czynności regulacyjnych	raz na rok		
Sprawdzenie stanu złoża żwirowego	raz na rok		
Sprawdzenie stanu sprężarki	raz na rok		
Sprawdzenie stanu filtrów mechanicznych CENTRIFUGES nw50-100	raz na rok		
Sprawdzenie stanu pompki podchlorynu sodu	raz na rok		
Sprawdzenie stanu pompki korekty pH	raz na rok		
Pomiary: Cl: Fe: Twardość:			
Zalecenia i uwagi:			

…… ……

(podpis użytkownika) *(podpis Wykonawcy)*