

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

Stwierdzono

Wykonano

Nr karmika

Stwierdzono

Wykonano

Nr karmika

Stwierdzono

Wykonano

PAWILON NR 3 i 4 i 5 (26 szt)

PAWILON NR 6 i 7 (22 szt)

PAWILON NR 2 (10 szt)

[illegible]

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]

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: **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]