|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Акт**  **освидетельствования работоспособности**  **комплексных систем обеспечения безопасности, по завершении работ предусмотренных Контрактом** №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 года** | | |
|  | | |
|  | | |
| **г. Санкт-Петербург «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 2025 г. | | |
|  | | |
|  | | |
| **Заказчик:** | | . |
|  | | |
| **Подрядная организация по обслуживанию КСОБ:** | | Невское отделение Санкт-Петербургского городского отделения Общероссийской общественной организации «Всероссийское добровольное пожарное общество». |
|  | |  |
| **Подрядная организация на проведение строительно-монтажных работ:** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |
| **Объект:** |  | |
|  | | |
| **Комиссия в составе:** | | |
|  | | |
| Представитель Заказчика: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| Представитель Подрядчика  по обслуживанию КСОБ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| Представитель Подрядчика  на проведение строительно-монтажных работ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| Провела проверку работоспособности системы КСОБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на объекте.  (указывается вид системы – АПС, СОУЭ, СКУД, СВН, и т.д.) | | |
|  | | |
| **РЕШЕНИЕ КОМИССИИ:** | | |
| Системы КСОБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на объекте находятся в рабочем состоянии.  (указывается вид системы – АПС, СОУЭ, СКУД, СВН, и т.д.)  Системы КСОБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на объекте находятся в не рабочем состоянии, срок устранения в течении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дней.  (указывается вид системы – АПС, СОУЭ, СКУД, СВН, и т.д.) | | |
| Прохождение сигнала:  ГМЦ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЦАСПИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | |
| **Представители:** | | |
|  | | |
| Представитель Заказчика: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
|  | | |
| Представитель Подрядчика  по обслуживанию КСОБ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |
|  |  | |
| Представитель Подрядчика  на проведение  строительно-монтажных работ: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | |