   
 МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ

**Образец № 7**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Номер на договора и наименование на проекта:*** |  |
| ***Бенефициент:*** |  |

Днес …………………….г. в гр……………., обл…………….. Комисия в състав:

1…………………….

2……………………..

3………………………

Представители на Медицински университет - София, бенефициент по ДБФП № **BG16RFOP001-3.003-0013-С01 „Реконструкция, преустройство, модернизация и въвеждане на енергоспестяващи мерки на Комплекс за образование на Медицински университет – София, филиал „Проф. д-р Иван Митев“ – гр. Враца, състоящ се от пет сгради и дворно място“** извърши проверка на място на обект (*……………………………………………………………………….* ) намиращ се в град Враца, област...................... с изпълнител - „..................................“, ЕИК......................... със седалище......................., адрес на управление..............................

По време на проверката на място беше осъществена извадкова/пълна проверка на доставените (монтирани и въведени в експлоатация - ако е приложимо) артикули с изискванията на Възложителя.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заложени и реално изпълнени видове и количества доставки (монтаж и въвеждане в експлоатация - за които е приложимо). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Позиция по Техническа спецификация  арт. № | Наименование на артикулите,  *серийни номера, модел и/ или друга идентифицираща информация* | По проект | | Изпълнено | |  | |
| еед. м. | Количество | ед. м. | Количество | Забележки/ коментари | |
| **Обособена позиция № 1 Доставка на медицинска апаратура** | |  |  |  |  |  | |
| 1 | Дефибрилатор за кабинет  „Лекарски асистенти“  ........................................ | бр. | 1 |  |  |  | |
| 2 | Вакуум аспиратор - общо,  в т.ч.: | бр. | 7 |  |  |  | |
| 2.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 2.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 2.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 2.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 2.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 2.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 2.7. | кабинет  „Акушерски грижи“ - 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 3 | Инфузионна помпа за кабинет „Лекарски асистенти“  ...................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 4 | Преносим ЕКГ апарат 3-канален - общо,  в т.ч. | бр. | 6 |  |  |  | |
| 4.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ................................................ |  |  |  |  |  | |
| 4.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 4.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ................................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 5 | Система за затопляне на пациенти за кабинет  „Лекарски асистенти“  ................................. | бр. | 1 |  |  |  | |
| 6 | Система за нагряване на бърз поток за инфузия за кабинет  „Лекарски асистенти“  ......................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| **Обособена позиция № 2 Доставка на оборудване** | |  |  |  |  |  | |
| 1 | Ларингоскоп за кабинет  „Лекарски асистенти“  .................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 2 | Ресусцитатор тип AMBU за кабинет „Лекарски асистенти“  ................................................ | бр. | 1 |  |  |  | |
| 3 | Кислородна бутилка 2л.–общо,  в т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| 3.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ................................................. |  |  |  |  |  | |
| 3.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ................................................ |  |  |  |  |  | |
| 3.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ................................................. |  |  |  |  |  | |
| 3.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  ......................................... |  |  |  |  |  | |
| 3.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 3.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ............................................... |  |  |  |  |  | |
| 4 | Функционално легло с четири секции електрическо - общо,  в т.ч.: | бр. | 7 |  |  |  | |
| 4.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ............................................... |  |  |  |  |  | |
| 4.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 4.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 4.7. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  ............................................. |  |  |  |  |  | |
| 5 | Електронна теглилка с ръстомер за кабинет  „Лекарски асистенти“  ......................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 6 | Болнична количка със сваляща се носилка за кабинет  „Лекарски асистенти“  ............................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 7 | Сух стерилизатор - общо,  в т.ч.: | бр. | 7 |  |  |  | |
| 7.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 7.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ................................................... |  |  |  |  |  | |
| 7.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 7.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  ................................................ |  |  |  |  |  | |
| 7.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 7.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 7.7. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 8 | Контейнери за стерилизация - общо,  в.т.ч.: | бр. | 7 |  |  |  | |
| 8.1. | кабинет  „Лекарски асистенти“ - 1бр.  ..................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ................................................. |  |  |  |  |  | |
| 8.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .......................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.6. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 8.7. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  .................................... |  |  |  |  |  | |
| 9 | Медицински спешен шкаф - общо,  в т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| 9.1. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  .......................................... |  |  |  |  |  | |
| 9.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  .......................................... |  |  |  |  |  | |
| 9.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  ................................................ |  |  |  |  |  | |
| 9.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ................................................. |  |  |  |  |  | |
| 9.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ..................................... |  |  |  |  |  | |
| 9.6. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  .................................................. |  |  |  |  |  | |
| 10 | Гинекологичен стол трисекционен за кабинет  „Акушерски грижи“  ............................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 11 | Инвалидна количка за кабинет „Домашни грижи“  ........................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| **Обособена позиция № 3**  **Доставка на симулатори/модели** | |  |  |  |  |  | |
| 1 | Симулатор за аускултация за кабинет „Лекарски асистенти“  ...................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 2 | Тренировъчен модел за интубация за кабинет  „Лекарски асистенти“  .................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 3 | Тренировъчен модел за ЕКГ за кабинет „Лекарски асистенти“  .................................. | бр. | 1 |  |  |  | |
| 4 | Симулатор за травматични рани – комплект за кабинет  „Лекарски асистенти“  ........................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 5 | Тренировъчен модел за хирургичен шев на ръка за кабинет „Лекарски асистенти“  ............................................. | бр. | 1 |  |  |  | |
| 6 | Модел на рамо и ръка с техники за инжектиране за кабинет „Лекарски асистенти“  ........................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| **7** | Симулатор за катетъризация на жена - общо,  в .т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| **7.1.** | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ......................................... |  |  |  |  |  | |
| **7.2.** | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ................................................ |  |  |  |  |  | |
| **7.3.** | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .................................... |  |  |  |  |  | |
| **7.4.** | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| **7.5.** | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ........................................ |  |  |  |  |  | |
| **7.6.** | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 8 | Тренировъчен модел на ръка за инжекционна практика - общо,  в т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| 8.1. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ..................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  .......................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  ................................ |  |  |  |  |  | |
| 8.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ............................ |  |  |  |  |  | |
| 8.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ......................................... |  |  |  |  |  | |
| 8.6. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 9 | Симулатор за интрадермално инжектиране - общо,  в т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| 9.1. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ................................. |  |  |  |  |  | |
| 9.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  ...................................... |  |  |  |  |  | |
| 9.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 9.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ..................................... |  |  |  |  |  | |
| 9.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 9.6. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  .................................................... |  |  |  |  |  | |
| 10 | Симулатор за интрамускулно инжектиране - общо,  в т.ч.: | бр. | 6 |  |  |  | |
| 10.1. | кабинет  „Здравни грижи“ № 1 – 1бр.  ....................................... |  |  |  |  |  | |
| 10.2. | кабинет  „Здравни грижи“ № 2 – 1бр.  .............................................. |  |  |  |  |  | |
| 10.3. | кабинет  „Здравни грижи“ № 3 – 1бр.  ............................................ |  |  |  |  |  | |
| 10.4. | кабинет  „Здравни грижи“ № 4 – 1бр.  ................................... |  |  |  |  |  | |
| 10.5. | кабинет  „Здравни грижи“ № 5 – 1бр.  ........................................... |  |  |  |  |  | |
| 10.6. | кабинет  „Акушерски грижи“ – 1бр.  ........................................ |  |  |  |  |  | |
| 11 | Анатомичен модел на скелет за кабинет по „Анатомия“  ......................................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 12 | Анатомичен модел на торс с вътрешни органи за кабинет по „Анатомия“  .......................... | бр. | 1 |  |  |  | |
| 13 | Анатомичен модел на сърце за кабинет по „Анатомия“  ............................................ | бр. | 1 |  |  |  | |

**Констатирани пропуски от проверката на място:**

|  | **Констатация** | **Коригиращи действия, предложени от изпълнителя** | **Препоръка от страна на бенефициента** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Протоколът се състави в три еднообразни екземпляра: два за Възложителя и един за Изпълнителя.**

**Представители на бенефициента Представители на изпълнителя**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Име*** | ***Позиция*** | ***Подпис*** |  | ***Име*** | ***Позиция*** | ***Подпис*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Дата:**

**Приложения към Констативния протокол:**

* **Снимков материал**