

ZAKRES PRAC NR. 1**M****MR:**Załącznik do poz. Nr harmonogramu remontu

Kompleks	Biuro Techniki
Zakład	Wydział Inżynierii Utrzymania Ruchu
Instalacja	Dział Dozoru Technicznego
Lokalizacja (Działka)	F14

Nr technologiczny obiektu	Wideoskop Olympus IPLEX NX
Nazwa obiektu	Wideoskop Olympus IPLEX NX

MPK	Nr Projektu Naprawy / Nr rodzaju kosztów (Operacyjne)	Nr Czynności Zlecenia Naprawy
353	25U353AA.ZZZ01	

Wymagany termin realizacji prac.....max 60 dni od podpisania umowy.....
 (ilość dni kalendarzowych) (od) (do)

Realizacja prac planowana jest na:1.....zmianę (y)

DANE CHARAKTERYSTYCZNE URZĄDZENIA	
Wideoskop Olympus IPLEX NX	
I	Nr fabryczny: Y600309 Nr rejestracyjny
	Nr archiwalny dok. technicznej: Nr inwentarzowy:
	Inne dane:
	Ciężar całkowity aparatu (urządzenia): ton Ciężar wkładu:ton
	Długość rurociągu:mb Średnica rurociągu:mm/mm
II	Zakres prac do realizacji (wyszczególnienie zasadniczych czynności):
	Naprawa uszkodzonego pilota Remote Control Unit for IPLEX NX Base Unit (IV9000N) w Wideoskopie Olympus IPLEX NX .
III	Miejsce wykonania usługi: realizacja u Wykonawcy.
	Transport urządzeń na miejsce realizacji usługi oraz zwrot zapewnia Wykonawca zlecenia (przesyłka kurierska).
Zakres prac (nie limituje/ limituje*) odbiór instalacji	

IV	Potrzebne materiały i części zamienne:			
	Materiał		Zabezpiecza	Wymagane dokumenty odbiorowe
			Wykonawca	
V	Przewidywany potrzebny sprzęt do realizacji prac (do zabezpieczenia przez Wykonawcę):			
VI	Nadzór nad realizacją prac z ramienia ORLEN S.A. pełni:			
	Imię i nazwisko		Telefon	Mail
	Dawid Rosiński		609 191 536	dawid.rosinski@orlen.pl
	Warunki techniczne realizacji prac: - -			
VII	Warunki techniczne odbioru prac:			
	Próba:* na ciśnienie w płaszczuMPa/atm*. w rurkachMPa/atm*. <small>(hydrauliczna, pneumatyczna, atomami znaczone lub inna*)</small>			
	Medium próby: * (woda, powietrze, inne*)			
	Inne parametry próby:			
	Próba odebrana będzie przez:* <small>(UDT) – (ZDT) – (pracownika SUR*)</small>			
	Wymagane dokumenty umożliwiające odbiór prac:			
	- wymagane świadectwo wykonania usługi.			
	- gwarancja min 6 miesięcy na wykonane prace			
	Odbioru prac z ramienia ORLEN S.A. dokona:			
	Imię i nazwisko		Telefon	Mail
Dawid Rosiński		609 191 536	dawid.rosinski@orlen.pl	
VIII	Do niniejszego zakresu załączono:			
			
			
IX	Informacja o odpadach poremontowych			
	Kod	Nazwa odpadu	Ilość (ton lub m³)	Wytwórca Odpadu

Opracowujący

Akceptujący

Zatwierdzający

Specjalista
Dział Dozoru Technicznego

Dawid Rosiński

22.04.2025

Specjalista
Dział Dozoru Technicznego

Dawid Rosiński

22.04.2025

Kierownik
Dział Dozoru Technicznego

Marek Wierchowski

22.04.2025