

بسمه تعالی

فرم تایید زیر ساخت‌های تاسیسات مکانیکی ساختمان

ویژه مراکز و موسسات درمانی غیر دانشگاهی (خصوصی، خیریه و غیره)

شخصیت حقیقی (کارشناس تاسیسات مکانیکی): اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
..... صادره از دارای عضویت سازمان نظام مهندسی به شماره در پایه
طراحی/ نظارت با حدود صلاحیت و رشته تخصصی دارای پروانه معتبر اشتغال به کار به شماره
..... و دفتر طراحی به شماره

شخصیت حقیقی (کارشناس تاسیسات الکتریکی): اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
..... صادره از دارای عضویت سازمان نظام مهندسی به شماره در پایه
طراحی/ نظارت با حدود صلاحیت و رشته تخصصی دارای پروانه معتبر اشتغال به کار به شماره
..... و دفتر طراحی به شماره

شخصیت حقوقی: شرکت مهندسین مشاور به شماره ثبت دارای رتبه
بهداشتی درمانی از معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری، از وضعیت فعلی تاسیسات مکانیکی و برقی
ساختمان‌های مرتبط با پروژه مرکز درمانی/ بیمارستانی به آدرس
..... بازدید به عمل آورده و با توجه به نوع کاربری، آخرین ویرایش آیین
نامه‌ها و مقررات ملی ساختمان، مشاهدات عینی و بررسی نقشه‌های چون ساخت، مستندات موجود و نیز با بررسی نتایج تست‌ها
و آزمایشات مورد نیاز "کیفیت اجرای موارد تاسیسات مکانیکی درمانی ساختمان موجود به شرح ذیل ۱-سیستم
سرمایش و گرمایش ۲-سیستم آب مصرفی بهداشتی ۳-سیستم جمع آوری فاضلاب ۴-سیستم تهویه مطبوع و
موتورخانه ۵-سیستم گازهای طبی و سانترال ۶-سیستم مرکزی استریل ۷-رختشویخانه ۸-آشپزخانه ۹-
هواسازها ۱۰-استاندارد آسانسورها ۱۱-تامین برق اضطراری ۱۲-استاندارد بودن تابلوهای برق، ایزوله و ... ۱۳-
شرایط تامین برق UPS از نظر مقررات ملی و نشریه های ۱۲۸ ساختمان و استانداردهای بیمارستان ایمن مورد
تایید می‌باشد.

مهر و امضاء

مهندس ناظر برق / شرکت مشاور

مهندس ناظر مکانیک / شرکت مشاور