ЗАТВЕРДЖЕНО

(назва організації, що затверджує)

_____

(посада, підпис, ініціали, прізвище)

“_____” _____20__ р.

ДЕФЕКТНИЙ АКТ

на капітальний ремонт інклюзивні рішення

Умови виконання робіт

Об'єми робіт

№ Ч.ч.	Найменування робіт і витрат	Одиниця виміру	Кількість	Примітка
1	2	3	4	5
1	Установлення інформаційних знаків і табличок кількість: 3+3+3+13+2+2+2	шт	28	
2	Установлення дзвоників електричних з кнопкою	к-т	2	
3	Установлення металевих огорож без поручня	м	150	
4	Установлення гарнітури туалетної: вішалок, підстаканників, поручнів для ванн і т.п. кількість: 2*6	шт	12	
5	Улаштування покриттів із плиток полівінілхлоридних на мастиці ізоловій кількість: 0,4*0,4*(64+54)	м2	18,88	
6	Обклеювання стін полівінілхлоридною декоративно-оздоблювальною самоклеючою плівкою кількість: 0,1*125	м2	12,5	

Склав _____

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]

Перевірив _____

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]