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+18+2+2+2	шт	33	
2	Установлення дзвоників електричних з кнопкою	к-т	2	
3	Установлення металевих огорож без поручня	м	140	
4	Установлення гарнітури туалетної: вішалок, підстаканників, поручнів для ванн і т.п. кількість: 6*2	шт	12	
5	Улаштування покриттів із плиток полівінілхлоридних на мастиці ізоловій кількість: 0,1*139+0,4*0,4*(77+57)	м2	35,34	

Склав _____

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]

Перевірив _____

[посада, підпис (ініціали, прізвище)]