

 AKERSHUS UNIVERSITETSSYKEHUS	Dato: 08.12.2022	Side: 1 / 1
Prosjektnavn: Utskiftning av heiser Akershus Universitetssykehus HF, divisjon Kongsvinger Prosjekt nr: 119323	Arkivreferanse P360: 21/11075	

D.4.4 Vedlegg entreprenørinstruks

2022-12-08



Prosjektnummer:		119323	
Prosjektnavn:		Utskiftning av heiser Akershus Universitetssykehus HF, divisjon Kongsvinger	
Revisjon:	Revisjonen gjelder:	Godkjent:	Dato:
001	Opprinnelig Dokument		
002	Konkurransesgrunnlag	ACJ	08.12.2022

Postadresse:

Akershus universitetssykehus HF
Postboks 1000
1478 Lørenskog

Besøksadresse:

Sykehusveien 25,
Lørenskog

Kontakt

Telefon: 67 96 00 00
Epost:
postmottak@ahus.no
Web: www.ahus.no

AVSTENGING AV SPRINKLERANLEGG

Dato:.....

Firma:.....

Ansvarshavende:

Tlf. nr:

Arbeidssted:

Arbeids art:

Viktig: Det er kun tillatt å legge ut en sprinklerventil i hver sone av gangen. Ved tilfeller der det må legges ut flere sprinklerventiler i samme sone, skal det iverksettes ekstraordinære sikringstiltak.

Ovennevnte firma / ansvarshavende ber om at følgende sprinklerventil blir avstengt i forbindelse med ovennevnte arbeider.

Sone/område:

Etasje:

Stengt dato: Kl:

Stenging er foretatt av:

.....
Fagavdelingen, rørlegger

Åpnet dato: Kl:

Ovennevnte sprinklerventil er åpnet og kontrollert av:

.....
firma

Etter kontroll er foretatt av:

.....
Fagavdelingen, rørlegger

Etter utført oppdrag, returneres skjema til hovedresepsjonen i frontbygget.

FRAMDRIFTSSKJEMA FOR ASBESTSANERING

Mistanke om asbest i <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> vegg, <input type="checkbox"/> gulv, annen kilde: _____ på avdeling: _____ Rom nr.: _____		
Prøve(r) tatt den:	Sendt til Byggforsk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dato:
Merknad:	Kontaktperson ved Prosjekttr.:	
Varslet: <input type="checkbox"/> Hovedverneombud <input type="checkbox"/> Verneombud på avdelingen		
<u>Prøveresultat</u> Rapport over prøveresultat mottatt den: Vedlagt dette skjema: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>		
Asbest er funnet i: <input type="checkbox"/> tak, <input type="checkbox"/> vegg, <input type="checkbox"/> gulv, <input type="checkbox"/> annen kilde: _____ <input type="checkbox"/> Asbest er ikke funnet		
Hvis asbest er funnet, definer type: <input type="checkbox"/> KRYBOTIL (HVIT ASBEST) <input type="checkbox"/> KROKIDOLITT <input type="checkbox"/> AMOSITT <input type="checkbox"/> ANTOFYLLITT <input type="checkbox"/> TREMOLITT <input type="checkbox"/> AKTINOLITT		
Asbestsanering starter den:	Saneringsfirma:	
Asbestsanering ferdig den:	Befaring gått den:	
Sluttrapport		
SANERINGEN ANSES HERVED SOM AVSLUTTET.		
Teknisk ansvarlig (sign):		Dato:

Instruks og arbeidstillatelse ved hulltaking

Med hulltaking forstås:

Arbeid som innebærer at brannvegg eller branndekke, branncellebegrensende vegg eller branncellebegrensende dekke blir brutt av hull eller liknende.

Arbeidets art:		
Arbeidssted: Bygning:	Avdeling:	Etasje:
	Arbeidet begynner dato:	Arbeidet avsluttes dato:
Prosjektleder / formann:	Utførende firma / person	

Den som utfører hulltaksningsarbeider (*utførende firma/person*) plikter å forvise seg om at arbeidet kan utføres i henhold til gjeldene lov og forskrift.

Følgende punkter skal vurderes før / under arbeidet:

- Utsparingene skal prosjekteres iht. installasjonene som skal føres gjennom og brannnettesystemenes godkjenninger.
- Utsparingene skal utføres med en fast omramming som muliggjør branntetting.
- Installasjonene skal monteres på en måte som tilrettelegger for branntetting.
- Installasjoner der det er eller vil bli dårlig / umulig tilkomst for branntetting etter montering skal løses i forkant.

Oppdragsgiver vil foreta en befaring så vel under arbeid som sluttbefaring, registres det mistanke om avvik vil vi for egen regning foreta en uavhengig tredjepartskontroll. Bekrefter tredjepartskontrollen avvikene vil kostnadene vedrørende kontrollen samt utbedringer bli overført til den som har hatt ansvaret for det utførende arbeidet.

- Branntettinger er utført iht. produkt og monteringsanvisningen.
- Dokumentasjon er utarbeidet og levert prosjektleder / bestiller.

Dato den,.....

.....
Utførende firma / person

MELDING STØYARBEIDER

Dato:

Til avdelingssjef/seksjonsleder ved avdeling

Fra prosjektleder (Bestiller),

Hva arbeidet gjelder....

Det vil på grunn av byggearbeider i området ved eller rundt deres avdeling medføre støy, som igjen kan påføre pasienter og personale ulemper. Vi ber om at berørte avdelinger tar sine forholdsregler i forbindelse med dette arbeidet.

Arbeidet vil foregå i tidsrommet:

Fra dato. Kl.08 -16

Til dato.Kl.08 -16

En ber om aksept på at ovennevnte arbeider kan gjennomføres.

Ahus den,

.....
Avdelingssjef / Seksjonsleder

.....
Utførende Bestiller

SØKNAD OM ARBEID

PÅ KVELDSTID OG I HELGER FOR EKSTERNE FIRMAER

FIRMA:

PERSON(ER):

TELEFON NR:

SKAL DET UTFØRES VARME ARBEIDER? JA NEI

ER ARBEIDET STØYENDE? JA NEI

ER POST/AVDELING VARSLET? JA NEI

ARBEIDSSTED OG BESKRIVELSE AV ARBEIDET:

DATO OG KLOKKESLETT ARBEIDET SKAL UTFØRES:

Leveres prosjektleder / bestiller for godkjenning og videre distribusjon internt.

Utkobling av brannalarmanlegget			
Utarbeidet av: Teknisk område	Godkjent av: Dir. Senter for service og teknikk	Gjelder fra: 1. oktober 2013	Revisjon: 1

UTKOBLING AV BRANNALARMANLEGGET

Dette skjemaet må leveres på driftssentral@ahus.no eventuelt Servicesenteret senest innen klokken 17:00 siste arbeidsdag før ønsket utkobling skal skje.

NB: Det er begrensning på omfang av utkobling – se under godkjenning.

Firma:
 Ansvarshavende firma:
 Ansvarshavende Drift og Vedlikehold:

Dato:
 Tlf. nr.:
 Tlf. nr.:

Arbeidssted:

Arbeids art:

Ovennevnte firma / ansvarshavende ber om at følgende sone av brannalarmanlegget blir utkoblet i forbindelse med ovennevnte arbeider, som kan medføre utilsiktet utløsning av brannalarmanlegget.

Sløyfe / adresse (meldernummer) for EE og EP, eventuelt bruksromnummer for H0 og NN:

.....
.....
.....

Utkobling fra dato:	Utkobling tom dato:					
Fra klokkeslett:	Til klokkeslett:					
Ved arbeid over flere dager skal utkoblingene gjelde følgende dager (kryss av):						
<u>Mandag</u>	<u>Tirsdag</u>	<u>Onsdag</u>	<u>Torsdag</u>	<u>Fredag</u>	<u>Lørdag</u>	<u>Søndag</u>
.....

OBS: Håndmeldere vil fortsatt være aktive i den aktuelle sonen.

Godkjenning:

Utkobling må godkjennes av Ahus superbruker, brann/brannvernleder ved følgende omfang:

- Flere enn 5 rom utkoblet
- Utkobling som varer mer enn 12 timer
- Repetisjon over 7 dager

Ønsket utkobling godkjennes:

Ahus superbruker brann/brannvernleder

og sendes på mail til: driftssentral@ahus.no

**Før oppstart og etter utført arbeid skal Driftssentralen kontaktes på tlf.
67963000 !!!**

Utkobling er foretatt av:

Dato:	Tid:	Signatur:
-------	-------	------	-------	-----------	-------

Ahus, Drift og Vedlikehold

Ved varme arbeider, se eget skjema !!