ANNEX 7

Model Acta d’Ocupació

i altres models d’informes mensuals.

**ACTA D’OCUPACIÓ / DOCUMENT DE PUNT ZERO DE MANTENIMENT**

**Centre d’Atenció Primària:**

El Centre ha estat revisat i es considera a punt zero de manteniment, a excepció de les deficiències detectades i que es relacionen en la següent taula. Qualsevol deficiència no reflectida en aquest llistat haurà de ser considerada part del propi manteniment. Aquesta taula és exclusiva per al Centre a què fa referència.

El Cap de manteniment de l’empresa adjudicatària:

(nom i signatura)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RELACIÓ DE DEFICIÈNCIES DETECTADES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SISTEMA** | **ELEMENT** | **DEFICIÈNCIA OBSERVADA** | **CLASSIFICACIÓ DE LA DEFICIÈNCIA**  (Lleu / Moderada / Greu) | **IMATGES** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Responsable d’infraestructures del ICS

Vist-i-plau

***INFORME MENSUAL* VISITES REALITZADES**

**Centre d’Atenció Primària:**  **Mes:** **Any:**

**Total hores realitzades :**

**VISITES REALITZADES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **OPERARIS** | **HORA ENTRADA** | **HORA SORTIDA** | **SISTEMA** | **ACTUACIÓ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***INFORME MENSUAL* AVARIES I INCIDÈNCIES**

**Centre d’Atenció Primària:**  **Mes:** **Any:**

**Nº d’avaries urgents:**   **Temps mitjà de resposta:**

**Nº d’avaries no urgents:**   **Temps mitjà de resposta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA INCIDÈNCIA** | **HORA INCIDÈNCIA** | **SISTEMA** | **DESCRIPCIÓ INCIDÈNCIA** | **DATA VISITA** | **HORA VISITA** | **INCIDÈNCIA RESOLTA** | **ACTUACIÓ** |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  | □ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***INFORME MENSUAL* CONSUMS ENERGÈTICS I D’AIGUA**

**Centre d’Atenció Primària:**  **Mes:** **Any:**

**Superfície:**  m²

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTAL·LACIÓ** | **Data lectura** | **Lectura actual** | **Lectura actual** | **CONSUM** |  | **RATI PER SUPERFÍCIE** |  |
| Electricitat |  |  |  |  | kWh |  | kWh/m² |
| Climatització |  |  |  |  | kcal |  | kcal/m² |
| Gas |  |  |  |  | m³ |  | m³/m² |
| Gas |  |  |  |  | kWh |  | kWh /m² |
| Aigua |  |  |  |  | m³ |  | m³/m² |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***INFORME MENSUAL* CONTROL DEL COMFORT**

**Centre d’Atenció Primària:**  **Mes:** **Any:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIA** | **TEMPERATURA**  **(ºC)** | **HUMITAT**  **RELATIVA**  **(%)** | **OBSERVACIONS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIA** | **TEMPERATURA**  **(ºC)** | **HUMITAT**  **RELATIVA**  **(%)** | **OBSERVACIONS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |