ЭКЗЕМПЛЯР
ТОО "RAKADA GROUP"

Приложение 2
к приказу Министра
индустрии и инфраструктурного
развития
Республики Казахстан
от 9 августа 2019 года № 632
Приложение 3
к приказу Министра
по инвестициям и развитию
Республики Казахстан
от 24 апреля 2017 года № 235
форма

Декларация о соответствии

«23» 12 **2022 г.**

Подрядчик (генеральный подрядчик) **ТОО «RAKADA GROUP», Шамова И. И., Республика Казахстан, г. Караганда, ул. Новоселов 190/1, 3-й этаж, офис 42-45**
(наименование организации, юридический адрес)

в лице директора **Шамовой И.И.**
(имя, отчество (при наличии) руководителя организации)

по объекту: **Капитальный ремонт зданий инфекционного отделения корпуса №2 Карагандинской области, г. Караганда , ул. Охотская 2 А**
(наименование, местонахождения объекта)

заказчиком которого является **Коммунальное государственное предприятие "Областная клиническая больница" Управления здравоохранения Карагандинской области**
(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)

удостоверяет, что:

1. Строительно-монтажные работы на объекте выполнены в соответствии с утвержденным проектом (проектно-сметной документацией), государственными нормативами в сфере архитектурной, градостроительной и строительной деятельности;

2. Субподрядные организации:
(наименование организации)

3. Проект (проектно-сметная документация) **ТОО «Дала –Центр» шифр 2020-06/1-АС,КЖ,ЭО**
(наименование проектной организации, номер проекта)

утвержденным(ой) **КГП «Областная клиническая больница» Карагандинской области**
(наименование организации утвердившей (переутвердившей) проект и дата утверждения)
(наименование организации утвердившей (переутвердившей) проект и дата утверждения)

4. Объект (комплекс) имеет следующие основные технико-экономические показатели (мощность, производительность, производственная площадь, протяженность, вместимость, объем, пропускная способность, провозная способность, число рабочих мест и тому подобное, заполняется по всем объектам (кроме жилых домов) в единицах измерения соответственно целевой продукции или основным видам услуг):

Мощность, производительность и так далее	Единица измерения	По проекту		Фактически	
		общая (с учетом ранее принятых)	в том числе пускового комплекса или очереди	общая (с учетом ранее принятых)	в том числе пускового комплекса или очереди
Коечный фонд больницы составляет 150 коек	шт	91	91	91	91

5. Технологические и архитектурно-строительные решения по объекту характеризуется следующими данными:

Здание инфекционного отделения корпуса №2 – отдельно стоящее, двухэтажное, отапливаемое, имеет подвальные помещения. с наружными размерами 82,5х24,9м.Разработчиком проекта установлен I I (нормальный) уровень ответственности.
Степень огнестойкости – II.
Высота первого этажа – 3,80 м, второго – 3,80 м в чистоте.
Конструктивная схема здания – бескаркасная, с несущими стенами наружные и внутренние продольные и поперечные стены.
Здание постройки 1955 года.
Фундаменты – ленточный бутобетонный
Наружные, внутренние несущие стены – кирпичные.
Перегородки – Внутренняя поверхность стен оштукатурена и окрашена.
Перекрытие, покрытие – деревянное, по деревянным лагам уложены половые доски
Окна – металлопластиковые окна с однокамерными стеклопакетами.
Двери –металлопластиковые дверные блоки.
Полы – линолеумные, керамическая плитка и деревянные
Крыша – стропильная с покрытием из металлического профлиста
Внутренняя отделка- потолки-водоэмульсионная окраска, водоэмульсионная окраска; стены-штукатурка улучшенная, шпатлевка, водоэмульсионная окраска..

(краткие технические характеристики по особенностям его размещения, по основным

6. На объекте установлено предусмотренное проектом оборудование в количестве согласно актам о его приемке после индивидуального испытания и комплексного опробования;

7. Мероприятия, но охране труда, обеспечению взрывобезопасности, пожаробезопасности, охране окружающей природной среды и антисейсмические мероприятия, предусмотренные проектом выполнены;

8. Строительно-монтажные работы осуществлены в сроки:

начало работ: **апрель 2022 г.;**
(месяц, год)

окончание работ: **декабрь 2022 г.;**
(месяц, год)

при продолжительности капитального ремонта, месяц:

по норме или по проекту организации капитального ремонта, месяц: **9,0;**

фактически, месяц: **9,0;**

9. Примененные строительные материалы, конструкции, оборудование и изделия соответствуют требованиям проекта и государственных нормативов;

10. Исполнительная геодезическая съемка фактического положения подземных инженерных сетей и/или зданий (сооружений) выполнена (обязательное приложение к декларации о соответствии);

11. Наружные инженерные коммуникации (холодное и горячее водоснабжение, канализация, теплоснабжение, газоснабжение, электроснабжение и связь) обеспечивают нормальную эксплуатацию объекта, что подтверждается поставщиками услуг по инженерному и коммунальному обеспечению.

Поставщики услуг по инженерному и коммунальному обеспечению:

_____

(наименование организации, фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя, дата, М.П.)

12. Шумоизоляция здания соответствует проекту и подтверждается экспертным заключением, выдаваемым государственной организацией, осуществляющей санитарно-эпидемиологическую экспертизу по результатам лабораторных замеров проведенных аккредитованными испытательными лабораториями (центрами) (экспертное заключение прилагается);

13. Обеспечен доступ для маломобильных групп населения, что подтверждается органами социальной защиты населения_____;

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя, дата)

Подрядчик (генеральный подрядчик) считает объект **Капитальный ремонт зданий инфекционного отделения корпуса №2 Карагандинской области, г. Караганда , ул. Охотская 2 А** _____

(наименование объекта (комплекса)

готовым к приемке в эксплуатацию, гарантирует качество выполненных строительно-монтажных и специальных работ, и принимает на себя обязательство устранять дефекты, возникшие по его вине при строительстве объекта согласно гарантийного срока в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

Подрядчик (генеральный подрядчик) **Шамова И.И.** _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись руководителя Место печати (при наличии)