



УТВЕРЖДЁН распоряжением  
Комитета по информатизации  
и связи № 25-р от 23.07.2012

2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

(должность руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ

КСОБ № 4452  
(номер объекта)

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа №21 Василеостровского района Санкт-  
Петербурга

(наименование учреждения социальной инфраструктуры, полное и сокращенное)

Санкт-Петербург

2013 г.



ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452 \_\_, форма 1  
(номер объекта)

Общие сведения об объекте (заполняются  
учреждением) по состоянию на

" " 201\_\_ г.

№ п/п	Характеристики	Заполняется учреждением
1	2	3
1	Полное наименование учреждения	Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №21 Василеостровского района Санкт-Петербурга
2	Сокращенное наименование учреждения	ГБОУ СОШ школа №21
3	Подчиненность	Администрация Василеостровского района
4	ИНН	7801136790
5	Адрес юридический (район, улица, № дома, корпус, литера, помещение)	линия 4-я В.О., 4-я линия, д. 5
6	Адрес фактический (район, улица, № дома, корпус, литера, помещение)	линия 4-я В.О., 4-я линия, д. 5
7	<b>Информация об ответственных лицах</b>	
7.1	Ф.И.О. руководителя	Ачкасова Юлия Ивановна
	Должность	Руководитель
	Телефон рабочий	323-25-57
	Телефон мобильный/домашний	7 905 278 45 58
	Факс	323-25-57
	Домашний адрес (для экстренной связи)	наб Обводного канала, наб. Обводного канала, дом 183, кв. 28
7.2	Ф.И.О. ответственного лица за КСОБ	Уварова Елена Александровна
	Должность	Ответственный за КСОБ
	Телефон рабочий	323-25-59
	Факс	323-25-57
	Телефон мобильный/домашний	8 921 573 33 47
	Домашний адрес (для экстренной связи)	пр-кт Энгельса, пр. Энгельса, дом 61, кв. 108
8	<b>Характеристики объекта</b>	
8.1	Категория по взрывопожарной и пожарной опасности в соответствии с СП 12.13130.2009	В3-В4
8.2	Общая площадь, кв.м (по кадастровому паспорту)	371,2
8.3	Предельная наполняемость, кол- во человек	0
8.4	Фактическая наполняемость, кол- во человек	0
8.5	Этажность (кол- во этажей)	4
8.6	Расположение объекта (отдельно стоящее здание/часть здания, и т.д.)	встроенное помещение



Системы КСОБ		
9	наименование	наличие, защищаемая площадь в м.кв
9.1	Автоматическая пожарная сигнализация (АПС)	нет
9.2	Система оповещения и управления эвакуацией (СОУЭ)	нет
9.3	Охранная сигнализация (ОС)	нет
9.4	Кнопка тревожной сигнализации (КТС)	есть
9.5	Система видеонаблюдения (СВН)	нет
9.6	Система контроля и управления доступом (СКУД)	нет
9.7	Система автоматического пожаротушения (АПТ)	нет
9.8	Объектовый коммуникационный узел ЛУ СМО - система формирования, приёма и передачи телематических сигналов (СФПТС)	нет
	Способ подключения (EMTC, GSM, радио) оператор связи	
10	<b>Прочие (не входящие в КСОБ) системы и средства обеспечения безопасности</b> (системы/средства передачи извещений (СПИ) в ГУ ГМЦ, МЧС, МВД, ЧОП), подсистемы АИС ОБЖ, <b>системы дымоудаления, системы внутреннего противопожарного водопровода</b>	
	наименование	наличие (да/нет)
10.1	ОБЖ	нет
	Дым	нет
	ВПВ	нет

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



**ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452 \_\_, форма 2**  
(номер объекта)

**1. Система автоматической пожарной сигнализации**

Представляется спецификация на АПС (или инвентаризационная ведомость)

Представляется план размещения оборудования (поэтажный)

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
		адресный отсутствует	адресно-аналоговый	неадресный
1	Тип установки оборудования	(отметить «да» имеющийся тип)		
2	Приборы приемно- контрольные, пульты управления	наименование	марка	кол- во (шт.)
3	Пожарные извещатели	наименование	высота установки	кол- во (шт.)
3.1	дымовые			
3.2	тепловые			
3.3	ручные			
3.4	комбинированные (типа КОП, табло Выход)			
4	Шлейфы сигнализации	тип		кол- во (шт.)
		радиальный	кольцевой	
		(отметить «да» имеющийся тип)		
5	Источники бесперебойного питания	тип		кол- во (шт.)
6	Мощность потребления установки			
7	Наличие средств подъема на высоту			
7	Дата ввода в эксплуатацию			
8	Площадь помещений подлежащая защите			М.КВ
	Площадь защищённых помещений			М.КВ
9	Наличие, состав ЗИП	наименование		кол- во (шт.)
10	Вывод сигнала на ПЦО	наименование ПЦО		
11	Интеграция с др. системами	наименование систем		
12	Наличие документации по АПС			
	Дата и номер проекта, наименование проектной организации			
	Наличие журнала			

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



**ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452 \_\_, форма 3**  
(номер объекта)

**2. Система оповещения и управления эвакуацией**

Представляется спецификация на СОУЭ (или инвентаризационная ведомость).

Представляется план размещения оборудования (поэтажный).

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией					
		наименование	марка	кол- во (шт.)			
1	Центральные приборы	наименование	марка	кол- во (шт.)			
	блок акустический	отсутствует					
	рупорный громкоговоритель						
	другой						
2	Тип установки в соответствии с 3.13130.2009	СП	1	2	3	4	5
3	Оповещательные приборы	наименование	марка	кол- во (шт.)			
3.1	световые						
3.2	звуковые (речевые)						
4	Площадь помещений подлежащая защите				м.кв		
	Площадь защищённых помещений				м.кв		
5	Независимые зоны оповещения (наименование помещений с указанием этажности)	наименование зоны			кол- во (шт.)		
6	Источники бесперебойного питания	тип			кол- во (шт.)		
7	Дополнительное оборудование	тип			кол- во (шт.)		
8	Мощность потребления установки						
9	Дата ввода в эксплуатацию						
10	Дата последней модернизации						
11	Наличие, состав ЗИП	наименование			кол- во (шт.)		
12	Интеграция с др. системами	наименование систем					
13	Наличие документации по системе						
	Дата и номер проекта, наименование проектной организации						
	Наличие журнала						

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201 \_\_ г.

" " 201 \_\_ г.



### 3. Система охранной сигнализации

Представляется спецификация на ОС (или инвентаризационная ведомость).

Представляется план размещения оборудования (поэтажный).

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
		наименование	марка	кол- во (шт.)
1	Приборы приемно-контрольные, пульта управления	наименование		
		отсутствует		
2	Извещатели	наименование	марка	кол- во (шт.)
	звуковой			
	объемный			
	магнитоконтактный			
	омический			
3	Общая площадь охраняемых помещений			(м2)
4	Количество рубежей охраны			
5	Независимые зоны (взятие, снятие (наименование помещений с указанием этажности))	наименование		кол- во (шт.)
6	Тактика (взятие, снятие)	ручная	автоматическая	
		(отметить «да» имеющийся тип)		
		тип		кол- во (шт.)
7	Источники бесперебойного питания			
		тип		кол- во (шт.)
8	Дополнительное оборудование			
		тип		кол- во (шт.)
9	Мощность потребления установки			
10	Дата ввода в эксплуатацию			
11	Дата последней модернизации			
12	Вывод сигнала на ПЦО	наименование ПЦО		
13	Наличие, состав ЗИП	наименование		кол- во (шт.)
14	Интеграция с др. системами	наименование систем		
15	Наличие документации по ОС			

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



#### 4. Кнопка тревожной сигнализации

Представляется спецификация на КТС (или инвентаризационная ведомость).

Представляется план размещения оборудования (поэтажный).

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
		наименование	марка	кол- во (шт.)
1	Приборы приемно-контрольные	АРКАН	"Аркан - СП" исп.2.06	1
2	Вид оборудования кнопки тревожной сигнализации (КТС)	вид	марка	кол- во (шт.)
		Стационарная	Риф Ринг RR-701R	1
		Носимая	ИО 101-7 "Астра-321"	1
3	Место расположения КТС стационарной (наименование помещений с указанием этажности)	наименование		кол- во (шт.)
		коридор		1
4	Источники бесперебойного питания	тип		кол- во (шт.)
5	Мощность потребления установки	30		
6	Дата ввода в эксплуатацию			
7	Вывод сигнала КТС на ПЦО (мониторинговую станцию ЧОП)	наименование ПЦО		
		ГМЦ		
		-		
8	Наличие, состав ЗИП	наименование		кол- во (шт.)
		-		0
9	Интеграция с др. системами	наименование систем		
		АПС,ОС		
10	Наличие документации по КТС	-		

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.



ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452 \_\_, форма 6

(номер объекта)

**5. Система видеонаблюдения**

Представляется спецификация на СВН (или инвентаризационная ведомость)

Представляется план размещения оборудования (поэтажный)

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией			
		наименование	марка	тип (ЧБ, Цвет.)	кол- во (шт.)
1.1	<b>Наружное</b>				
	видеокамера уличная f=4,3мм	отсутствует			
	видеокамера день/ночь f=2,9 мм				
	Другие				
	<b>Кожух камеры</b>	наименование			кол- во (шт.)
	вандалостойкий				
	с сигнализацией при вскрытии				
	декоративный				
	всепогодный				
	<b>Крепление камеры</b>	наименование			кол- во (шт.)
	вандалостойкий кронштейн				
	обычный кронштейн				
	поворотное устройство				
	объектив				
	1.2	<b>Внутреннее</b>			
видеокамера день/ночь f=2,9 мм					
<b>Кожух камеры</b>		наименование			кол- во (шт.)
вандалостойкий					
с сигнализацией при вскрытии					
декоративный					
всепогодный					
<b>Крепление камеры</b>		наименование			кол- во (шт.)
вандалостойкий кронштейн					
обычный кронштейн					
поворотное устройство					
объектив					
2	<b>Устройства связи</b> (каксиальный кабель, волоконно-оптический кабель, радиоканал)				кол- во (шт.)
3	<b>Преобразователи сигналов</b>				



4	Источники бесперебойного питания	тип		кол-во (шт.)
5	Количество, местоположение независимых постов СВН (наименование помещений с указанием этажности)	местоположение		кол-во (шт.)
6	Видеомониторы			кол-во (шт.)
7	Коммутационные устройства	наименование		кол-во (шт.)
7.1	видео коммутаторы			
7.2	квадраторы			
7.3	мультиплексоры			
7.4	матричные коммутаторы			
8	Записывающие устройства (запись, архивирование)			
9	Мощность потребления установки			
10	Дата ввода в эксплуатацию			
11	Наличие, состав ЗИП	наименование		кол-во (шт.)
12	Программное обеспечение	присутствует	отсутствует	
		(отметить «да» наличие)		
13	Интеграция с др. системами	наименование систем		
14	Наличие документации по СВН			

Руководитель  
 (должность ответственного лица, руководителя учреждения)  
 Ачкасова Юлия Ивановна  
 (подпись, ФИО)

(должность представителя обслуживающей организации)  
 (подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.

" " 201\_\_ г.



### 6. Система контроля и управления доступом

Представляется спецификация на СКУД (или инвентаризационная ведомость).

Представляется план размещения оборудования (поэтажный).

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
		наименование	марка	кол- во (шт.)
1	Тип оборудования СКУД			
	домофон	отсутствует		
	замок электромагнитный			
	накладной считыватель			
2	Точки прохода	тип устройств		кол- во (шт.)
3	Автоматизированное бюро пропусков	(отметить «да» наличие)		
4	Источники бесперебойного питания	тип		кол- во (шт.)
5	Площадь помещений, подлежащая защите			М.КВ
	Площадь защищённых помещений			М.КВ
6	Выделенное помещение для оборудования бюро пропусков	присутствует	отсутствует	
		(отметить «да» наличие)		
7	Мощность потребления установки			
8	Дата ввода в эксплуатацию			
9	Программное обеспечение (бюро пропусков, учет раб. времени, фотоидентификация)	присутствует	отсутствует	
		(отметить «да» наличие)		
10	Наличие, состав ЗИП	наименование		кол- во (шт.)
11	Программное обеспечение	присутствует	отсутствует	
		(отметить «да» наличие)		
12	Интеграция с другими системами	наименование систем		
13	Наличие документации по системе			
	Дата и номер проекта, наименование проектной организации			

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.

" " 201\_\_ г.



**ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452 \_\_, форма 8**

(номер объекта)

**7. Система автоматического пожаротушения**

Представляется спецификация на АПТ (или инвентаризационная ведомость).

Представляется план размещения оборудования (поэтажный).

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией	
1	<b>Тип оборудования АПТ</b>	<b>наименование</b>	
1.1	водяное	отсутствует	
1.2	пенное		
1.3	порошковое		
1.4	газовое		
1.5	аэрозольное		
2	Тип оросителей	(наименование)	кол-во (шт.)
3	Площадь помещений, подлежащая защите АПТ		(м2)
	Площадь защищённых помещений АПТ		(м2)
4	Приборы приемно-контрольные	тип	кол-во (шт.)
5	Источники бесперебойного питания	тип	кол-во (шт.)
6	Дата ввода в эксплуатацию		
7	Наличие, состав ЗИП	наименование	кол-во (шт.)
9	Интеграция с другими системами (прописать наименование систем)	наименование систем	
10	Наличие документации по системе		
	Наличие журнала		
	Дата и номер проекта, наименование проектной организации		

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " 201 \_\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201 \_\_ г.

**ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ №\_4452\_\_\_, форма 9**

(номер объекта)

**8. Объектовый коммуникационный узел ЛУ СМО**

Система формирования, приема и передачи телематических сигналов - СФПТС

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
1	Наличие ЕМТС на объекте			
2	СФПТС	наименование	отсутствует	
		логический №		
		заводской №		
		балансовая принадлежность		
3	Типы подключенных систем КСОБ	наименование систем	наличие подключения к СФПТС	
			по основному каналу (ЕМТС)	по резервному каналу
		АПС		
		ОС		
		КТС		
4	Канал передачи данных	Тип канала (3 G, 4 G, радио 146-174 Мгц, ЕМТС, др.)		
		оператор связи, номер договора		

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



9. Системы по программе АИС ОБЖ СПб

№ п/п	Характеристики	Заполняется обслуживающей организацией		
		наименование	марка	кол-во (шт.)
1	Оборудование			
	ГСВН	отсутствует		
	СЭС типа "Гравитационная Полиция"			
2	Дата ввода в эксплуатацию			
	Вывод сигнала			
3	Интеграция с другими системами (прописать наименование систем)			
4	Наличие, состав ЗИП	наименование	кол-во (шт.)	
7	Наличие документации			
	Дата и номер проекта, наименование проектной организации			
	Обслуживающая организация, контактный телефон, № и дата договора на обслуживание, с кем заключён, срок действия договора			

руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201\_\_ г.



## 10. Системы противодымной защиты

№ п/п	Характеристики						
1	2				3		
1.1	Перечень зон дымоудаления				отсутствует		
1.2	Местонахождение оборудования системы						
1.3	Основные технические характеристики оборудования системы						
2	Вентилятор						
Данные	Тип	№	Диаметр колеса D, ном, мм	Подача м3/ч	Полное давление Па	Диаметр шкива, мм	Частота вращения с'1
По проекту							
Фактически							

Примечания

3	Электродвигатель				
Данные	Тип	Мощность, КВт	Частота вращения с'1	Диаметр шкива, мм	Вид передачи
По проекту					
Фактически					

Примечания

4	Описательная часть	
4.1	Описание назначения системы (установки)	
4.2	Принцип и режим работы установки	
4.3	Основные технические характеристики оборудования	
4.4	Интеграция с другими системами (название системы)	
5	Документация по противодымной защите	
5.1	Дата и № проекта, наименование проектной организации	
5.2	Наличие журнала	

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



## 11. Системы внутреннего противопожарного водоснабжения

№ п/п	Характеристики	
	1	3
1.1	Номера стояков и пожарных кранов	отсутствует
1.2	Клапан пожарного крана типа	
1.3	Ручной пожарный ствол типа	
1.4	Длина и диаметр пожарного рукава	м мм
1.5	Пожарный насос типа	
1.6	Напор пожарного насоса при закрытых пожарных кранах	МПа
2	<b>Согласно нормативным документам:</b>	
2.1	Расход "диктующего" пожарного крана (допустимый)	л/с
2.2	Давление у "диктующего" пожарного крана (допустимое)	МПа
2.3	Количество одновременно испытываемых пожарных кранов на водоотдачу	шт
3	<b>Описательная часть</b>	
3.1	Описание назначения системы (установки)	
3.2	Принцип и режим работы установки	
3.3	Основные технические характеристики оборудования	

Руководитель

(должность ответственного лица, руководителя учреждения)

Ачкасова Юлия Ивановна

(подпись, ФИО)

" " 201\_ г.

(должность представителя обслуживающей организации)

(подпись, ФИО)

" " 201\_ г.





**ТЕХНИЧЕСКИЙ ПАСПОРТ КСОБ № 4452\_\_\_, форма 13**  
(номер объекта)

**12. Сведения об организациях, обслуживающих системы безопасности на объекте** (при большем количестве организаций, данная страница копируется и подшивается к Паспорту)

№ п/п	Сведения	Заполняется учреждением
1	Наименование обслуживающей организации	Общество с ограниченной ответственностью "Охранное предприятие "Рейдер"
		ООО "ОП "Рейдер"
2	ОГРН	1027800510836
3	ИНН	7801115800
4	Адрес организации	Санкт-Петербург, ул. Железноводская, д. 42, литер А, 4Н
		СПб, ул. Железноводская д. 42, литер А, 4Н
5	ФИО руководителя	Стрекалов А.В.
6	Контактный телефон	350-29-96
7	Дата, № контракта (договора на техническое обслуживание), срок действия контракта (договора)	договор №87 01.01.13 (01.01.2013 - 31.12.2013)
8	Тип систем безопасности, обслуживаемых данной организацией	КТС

№ п/п	Сведения	Заполняется учреждением
1	Наименование обслуживающей организации	
2	ОГРН	
3	ИНН	
4	Адрес организации	
5	ФИО руководителя	
6	Контактный телефон	
7	Дата, № контракта (договора на техническое обслуживание), срок действия контракта (договора)	
8	Тип систем безопасности, обслуживаемых данной организацией	

**Руководитель**  
(должность ответственного лица, руководителя учреждения)  
  
**Ачкасова Юлия Ивановна**  
(подпись, ФИО)

**\_\_\_\_\_**  
(должность представителя обслуживающей организации)  
  
**\_\_\_\_\_**  
(подпись, ФИО)

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

" " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

