



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**SITE 1A
MNE "CHERNIHIV
OBLAST CHILDREN'S
HOSPITAL"**

HCF EXISTING GENERATOR CONDITIONS
QUESTIONNAIRE & SITE PHOTOS

HEALTH CARE FACILITY (HCF) GENERATOR & SITE QUESTIONNAIRE

This questionnaire has been prepared by Deloitte to assist the project team in having a comprehensive understanding about the status of the generators that are located at each HCF site. The list of questions will help acquire relevant insights regarding the HCF site, generator conditions, location, storage, schedule, etc. Please complete the questionnaire to the best of your ability and provide any relevant photographs as applicable. We are happy to schedule a follow up discussion to answer any questions you may have.

PRIMARY POINT OF CONTACT:

| | |
|-----------------------------|--|
| Site Name: | MNE “Chernihiv Oblast Children’s Hospital” |
| Site Address: | Chernihiv, Pirogova Street 16 |
| Site POC(s) Name: | Nistor I.S. |
| Site POC(s) Email: | chgodl@gmail.com |
| Site POC(s) Phone #: | 0961109663 |

PERMIT SUBMISSION/ONSITE COORDINATION:

Please provide the point of contact information (**if different than the primary HCF POC above**) that would be responsible for submission of necessary licenses and permits specific to the facility and in accordance with Ukrainian government laws. The POC(s) would also be responsible for HCF construction coordination, inspections, schedule, etc.

| | |
|-----------------------------|-----------|
| Site POC(s) Name: | See Above |
| Site POC(s) Email: | See Above |
| Site POC(s) Phone #: | See Above |

EQUIPMENT/GENERATOR(S) ON HAND:

| | |
|---|--|
| Generator Information we Have on Record: | 70 kW |
| Manufacturer: | |
| Specification/Model: | GAT length 2.30, height 1.50, width 1.10 |
| Size/Capacity: | 64 kW |

SCHEDULE:

| |
|--|
| Please specify if there are circumstances driving the installation of the generators (such as new equipment/infrastructure, etc.). This information may guide the design and construction schedule. |
| Turning off the light |
| For coordination and scheduling efforts, please explain if there are any holidays where the HCF would be closed and no construction work can be conducted? |
| No |
| Please identify the hours or days of any scheduled electrical shutdowns or any other scheduled activity or event that would impede normal construction working hours. |
| Availability around the clock |

GENERATOR STORAGE/INVENTORY:

| |
|--|
| Are the generator(s) currently being stored where they are intended to be installed? What is the current storage condition of the generator and when was the last time it was inspected? Please provide photos if possible. |
| Stored in the specified city |
| Are there any loose and/or spare parts associated with the generator? If so, are the parts stored with the generator package? |
| There is none |
| Does the HCF already have another generator(s) in operation? If so, is the generator stationary or mobile for emergencies? |
| Yes |

TECHNICAL/DESIGN:

| |
|---|
| Where will the generator(s) be installed (inside or outside)? Are there any infrastructure requirements for the generator (i.e., enclosure, perimeter fencing)? Please provide photos if possible. |
| Outside |

| |
|---|
| Will the generator connection be required to be with an Automatic Transfer Switch (ATS) or will it be required to be connected manually with the use of a circuit breaker or a switch? |
| AVR is required |
| Has the HCF determined what the supplied generators will be used for? |
| Yes |
| Have the equipment specifications of the donated generator(s) been provided to the HCF team? Are the operation and maintenance manuals also included? |
| Yes |
| Is there an accessible route for the electrical lines to be installed to the electrical room and/or final connection location? Does new infrastructure and/or electrical route need to be designed and constructed to the final connection location? |
| Design is required |

EXISTING DOCUMENTATION:

| |
|--|
| Please provide photos of the generator(s) and desired installation locations and existing infrastructure. |
| Photos are attached |
| If existing site drawings or plans exist for where the generators need to be installed, would you be able to provide a copy? |
| Yes |
| Are there records of historical data or site conditions that might impact the installation process? (i.e., old fuel tanks underground, soil conditions, underground engineering lines, conduits, pipelines, etc.) |
| Yes |
| Were any power studies conducted to justify the sizing of the generator(s)? If yes, could you provide us with a copy of those studies? |
| No |

АНКЕТА ДЛЯ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я (ЗОЗ): ГЕНЕРАТОР

Ця анкета була підготовлена компанією «Делойт», щоб допомогти команді Проекту отримати всебічне розуміння стану генераторів при кожному ЗОЗ. Перелік запитань дозволить отримати відповідну інформацію щодо ЗОЗ, умов, розташування, зберігання генератора, графіку його використання тощо. Заповніть анкету та надайте відповідні фотографії, якщо це можливо. Ми раді запланувати зустріч, щоб відповісти на будь-які Ваші запитання.

ОСНОВНА КОНТАКТНА ОСОБА:

| | |
|--|--|
| Назва ЗОЗ: | КНП «Чернігівська обласна дитяча лікарня» |
| Адреса ЗОЗ: | Чернігів вул. Пирогова 16 |
| ПІБ контактної особи в ЗОЗ: | Ністор І.С. |
| Адреса електронної пошти контактної особи в ЗОЗ: | chgodl@gmail.com |
| Телефон(и) контактної особи в ЗОЗ: | 0961109663 |

ОТРИМАННЯ ДОЗВОЛІВ/КООРДИНАЦІЯ НА МІСЦІ:

Надайте контактну інформацію (якщо вона відрізняється від контактних даних основної контактної особи ЗОЗ, наведених вище), яка буде відповідати за отримання необхідних ліцензій і дозволів для закладу, відповідно до законодавства України. Контактна особа (особи) також відповідатиме за координацію будівництва, перевірки, графік тощо.

| | |
|--|--|
| ПІБ контактної особи в ЗОЗ: | |
| Адреса електронної пошти контактної особи в ЗОЗ: | |
| Телефон(и) контактної особи в ЗОЗ: | |

НАЯВНЕ ОБЛАДНАННЯ/ГЕНЕРАТОР(И):

| | |
|-----------------------------------|--------|
| Інформація про наявний генератор: | 70 кВт |
| Виробник: | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Специфікація/модель: | GAT довжина 2.30, висота 1.50, ширина 1.10 |
| Розмір/потужність: | 64kw |

ГРАФІК:

| |
|--|
| Зазначте обставини, які спонукають до встановлення генераторів (наприклад, нове обладнання/інфраструктура тощо). Ця інформація може скоригувати графік проектування і будівництва. |
| Вимикання світла |
| Для координації та планування, поясніть, чи є якісь свята, коли ЗОЗ не працюватиме і не буде можливості проводити будівельні роботи? |
| ні |
| Зазначте години або дні будь-яких запланованих відключень електроенергії або будь-яких інших подібних запланованих заходів, які можуть завадити нормальному робочому графіку будівництва. |
| Готовність цілодобово |

ЗБЕРІГАННЯ/ІНВЕНТАРИЗАЦІЯ ГЕНЕРАТОРА:

| |
|---|
| Чи зберігаються зараз генератор(и) там, де вони будуть встановлені? Який зараз стан зберігання генератора і коли він востаннє перевірявся? Якщо можливо, надайте фотографії. |
| Зберігається в зазначеному місті |
| Чи є якісь вільні та/або запасні частини до генератора? Якщо так, то чи зберігаються деталі разом з комплектом до генератора? |
| Немає |
| Чи має ЗОЗ інший(і) генератор(и)? Якщо так, то цей генератор стаціонарний чи мобільний і його можна використати у надзвичайних ситуаціях? |
| так |

ТЕХНІЧНА ЧАСТИНА/ПРОЕКТ:

Де буде встановлено генератор(и) (всередині чи назовні)? Чи існують вимоги до інфраструктури для генератора (тобто, корпус, огорожа по периметру)? Якщо можливо, надайте фотографії.

надворі

Чи потрібне підключення генератора за допомогою автоматичного перемикача (АВР), чи потрібне підключення вручну за допомогою вимикача чи перемикача?

Потрібен АВР

Чи ЗОЗ уже визначив, для чого будуть використовуватися поставлені генератори?

так

Чи були повідомлені команді ЗОЗ технічні характеристики переданого(их) генератора(ів)? Чи додавалися інструкції з експлуатації та технічного обслуговування?

так

Чи можна вільно прокласти кабель до електротехнічного приміщення та/або до місця кінцевого підключення? Чи потрібно проектувати та створювати нову інфраструктуру та/або маршрут для кабеля до місця кінцевого підключення?

Проектування потрібно

НАЯВНА ДОКУМЕНТАЦІЯ:

Надайте фотографії генератора(ів), бажаних місць його встановлення та наявної інфраструктури.

Фотографії додаються

Якщо існують креслення або плани місця встановлення генераторів, чи можна отримати примірник?

так

Чи існують історичні дані або умови, які можуть вплинути на процес встановлення генератора (тобто старі паливні резервуари під землею, тип ґрунту, підземні інженерні лінії, трубопроводи тощо)?

так

Чи проводилися будь-які дослідження потужності для обґрунтування розміру генератора(ів)? Якщо так, чи могли б Ви надати нам примірник такого дослідження?

ні

HEALTH CARE FACILITY (HCF) GENERATOR & SITE PHOTOS
MNE CHERNIHIV OBLAST CHILDREN'S HOSPITAL



Specifications On Following Page

| CATERPILLAR® | | |
|-----------------------------|-------------------|----------------|
| GENERATING SET | | ISO8528 |
| MODEL | DE88E0 | |
| SERIAL NUMBER | CAT00G44VEC902849 | |
| MONTH/YEAR OF MANUFACTURE | 09/2021 | |
| RATED POWER-PRIME | 80 | KVA |
| | 64 | KW |
| | 0.8 | COS Ø |
| RATED VOLTAGE | 415/240 | v |
| PHASE | 3 | |
| RATED FREQUENCY | 50 | Hz |
| RATED CURRENT | 111 | A |
| RATED R.P.M | 1500 | |
| MAXIMUM ALTITUDE | 100 | m |
| MAXIMUM AMBIENT TEMPERATURE | 25 | °C |
| GENERATOR | M2802150 | |
| GENERATOR CONNECTION | STAR | |
| RATING ISO 8528-3 | BR | |
| GENERATOR ENCLOSURE | IP23 | |
| INSULATION CLASS | H | |
| EXCITATION VOLTAGE | 52.1 | V |
| EXCITATION CURRENT | 4.47 | A |
| ENGINE | ZRE02811 | |