

SYSTEM SMPA / SMIA + FPS

PROTOKÓŁ ZGŁOSZENIA GOTOWOŚCI DO
URUCHOMIENIA SYSTEMU KONTROLI
ROZPRZESTRZENIANIA DYMU I CIEPŁA

NUMER PROTOKOŁU (wypełnia producent systemu):

MIEJSCE MONTAŻU SYSTEMU:

NAZWA INWESTYCJI:.....

DOKŁADNY ADRES:.....

TELEFON KONTAKTOWY:

Ilość kondygnacji budynku: Ilość jednostek: klatka
winda
Klasa budynku zgodnie z PN-EN 12101:6: przedsiionki

WYKONANE ELEMENTY INSTALACJI

Zapewnione zasilanie docelowe	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie wentylatora	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie rozdzielnic	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie kasety sterującej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie przetwornika ciśnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie punktów pomiarów odniesienia ciśnienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie czujki dymu w kanale wentylacyjnym (jeżeli dotyczy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zamontowanie panelu centralnego systemu napowietrzania SMPS (jeżeli dotyczy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie wentylatorów	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie sygnału wyłącznika serwisowego silnika	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie przepustnicy powietrza	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie sygnału wyłącznika serwisowego przepustnicy	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie kasety sterującej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie przetwornika ciśnienia SMIZ-4	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie regulatora SM-VEST	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie czujki dymu (jeżeli dotyczy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie i okablowanie panelu centralnego systemu napowietrzania SMPS (jeżeli dotyczy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie zasilania 400V do rozdzielnic.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Podłączenie sygnałów SAP	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Gotowość do podania napięcia na rozdzielnicę	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zapewniona szczelność (klatki schodowej, przedsiionków)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Zakończony montaż drzwi i klamek (klatki schodowej, przedsiionków)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Wyregulowane samozamykacze w drzwiach (klatki schodowej, przedsiionków)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Czy zakończono wszelkie prace budowlane dla klatek schodowych (przedsiionków)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Sprawdzenie poprawności działania klap p.poż.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Sprawdzenie poprawności działania instalacji oddymiania na poszczególnych kondygnacjach (jeżeli dotyczy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Czy system SAP jest zaprogramowany zgodnie z aktualnym i zatwierdzonym Scenariuszem zdarzeń, oraz czy sprawdzono i potwierdzono poprawność jego działania.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>
Czy jest zabezpieczona osoba, która będzie odpowiedzialna za system SAP na potrzeby i na czas uruchomienia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE DOTYCZY <input type="checkbox"/>

OŚWIADCZAM, ŻE:

- Odpowiedzi podane w protokole gotowości zgadzają się ze stanem faktycznym
- W momencie prowadzenia prac regulacyjnych nie będą prowadzone żadne prace w miejscach objętych regulacją, tj.: klatki schodowe, przedsionki, hole windowe, szyby windowe
- W trakcie pomiarów miejsca tj.: klatki schodowe, przedsionki, hole windowe, szyby windowe objęte pomiarami będą wolne od osób postronnych
- Podczas prowadzenia prac uruchomieniowych i regulacyjnych, będą dostępne na obiekcie osoby odpowiedzialne za systemy powiązane tj.: system sygnalizacji pożarowej, instalacji zasilania w energię elektryczną, instalacji dystrybucji i odprowadzenia powietrza
- Wszelkie prace montażowe systemu wykonano zgodnie z obowiązującym projektem FläktGroup systemu (branża budowlana, sanitarna, elektryczna, automatyki, SAP) oraz Dokumentacją Techniczno-Ruchową urządzenia FläktGroup
- Zakończono wszelkie prace budowlane dla klatek, przedsionków, holi windowych, szybów windowych
- Uporzędkowano po pracach budowlanych klatki, przedsionki, hole windowe i szyby windowe

.....
 (Data, pieczętka i podpis osoby składającej oświadczenie o gotowości systemu do uruchomienia)

.....
 (Data, pieczętka i podpis Kierownika robót budowlanych)

.....
 (Data, pieczętka i podpis Kierownika wykonawcy instalacji automatyki systemu SMPA/SMIA+FPS)

.....
 (Data, pieczętka i podpis Kierownika robót elektrycznych)

.....
 (Data, pieczętka i podpis Kierownika robót teletechnicznych systemu PPOŻ)

PIERWSZE URUCHOMIENIE:

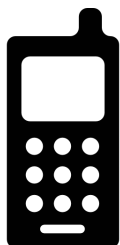
Pierwszego uruchomienia urządzenia przed rozpoczęciem jego eksploatacji dokonuje Producent lub Autoryzowany Serwis na zlecenie Zamawiającego (dalej zwanego Zleceniem).

Podstawą realizacji Zlecenia jest przesłanie, wypełnionego **PROTOKOŁU ZGŁOSZENIA GOTOWOŚCI SYSTEMU DO URUCHOMIENIA** (Niniejszy dokument, strona 1).

W celu ustalenia dogodnego terminu realizacji Zlecenia prosimy o kontakt z ekipami serwisowymi.

UWAGI OGÓLNE:

1. Warunkiem przyjazdu serwisu uruchomieniowego jest dostarczenie protokołu gotowości instalacji do rozruchu.
2. W sytuacji, w której wysłano protokół niezgodny ze stanem faktycznym, a stan instalacji uniemożliwia rozpoczęcia prac uruchomieniowych, przyjazd Serwisu będzie **płatny** (koszty dojazdu + koszty serwisowe zgodnie z obowiązującym cennikiem FläktGroup).
3. Czas przyjazdu serwisu uruchomieniowego: do 14 dni od momentu przyjęcia zgłoszenia.



SERWIS:
693 80 80 70