

zamknięcia ze sterowaniem i bez — przegląd okresowy

Termin następnego przeglądu

Klient

nazwa, NIP, adres, tel.

nazwa, NIP, adres

Przedstawiciel klienta

imię i nazwisko, kwalifikacje / autoryzacja

imię i nazwisko, stanowisko

Sprzeżenie z SSP

ze sterowaniem / bez sterowaniatak / nie, nr centrali[illegible]

- ☐
- Tak
- ☐
- Nie
- ☐
- N/d

- ☐
- Tak
- ☐
- Nie
- ☐
- N/d

- ☐
- Tak
- ☐
- Nie
- ☐
- N/d

4. Ogłędziny skrzydła i ościeżnicy — odkształcenia, przewiercenia	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
5. Uszczelki pęczniące i dymoszczelne na całym obwodzie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
6. Luzy obwodowe i progowe względem DTR	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
7. Stan zawiasów — kompletność, dokręcenie, brak luzów, smarowanie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
8. Działanie zamka i klamki — zapadka i wkładka	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
9. Próba pełnego samoczynnego zamknięcia z każdej pozycji otwarcia	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
10. Regulacja samozamykacza — siła, prędkość, dociąg końcowy	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
11. Regulator kolejności zamykania (drzwi dwuskrzydłowe)	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
12. Trzymacze elektromagnetyczne — przytrzymanie i zwolnienie po sygnale	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
13. Próba zadziałania sterowania z centrali SSP i powrót do dozoru	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
14. Brak przeszkód blokujących zamknięcie (kliny, meble, przewody)	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
15. Możliwość otwarcia od strony ewakuacji bez klucza	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
16. Oznaczenie przeglądu i wpis do ewidencji	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d

■ Wynik przeglądu

Wynik ogólny

sprawne / niesprawne / wyłączzone z eksploatacji

Liczba zamknięć sprawnych

Liczba usterek

■ Usterki, zalecenia i uwagi

Konserwator / serwisant zamknięć przeciwpożarowych
imię i nazwisko, kwalifikacje / autoryzacja

Przedstawiciel klienta
imię i nazwisko, stanowisko