

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU DŹWIĘKOWEGO SYSTEMU OSTRZEGAWCZEGO

konserwacja centrali, wzmacniaczy i głośników (DSO)

Nr protokołu	Data przeglądu	Termin następnego przeglądu
Wykonawca	Klient	
nazwa, NIP, adres, tel.	nazwa, NIP, adres	
Obiekt / lokalizacja		
nazwa, adres, kondygnacja / strefa		
Technik wykonujący	Przedstawiciel klienta	
imię i nazwisko, kwalifikacje / autoryzacja	imię i nazwisko, stanowisko	
Producent, typ i nr centrali DSO	Liczba stref nagłośnieniowych / linii / głośników	
Sprzężenie z SSP	Przyrząd pomiarowy	Wymagany wskaźnik zrozumiałości mowy
nr centrali	typ, nr, data wzorcowania	

■ Wykaz stref nagłośnieniowych

LP	NR STREFY	NAZWA STREFY / LOKALIZACJA	LINIA GŁOŚN.	GŁOŚNIKI	POZIOM [DB]	ZROZUMIAŁOŚĆ	TEST KOM.	OCENA

■ Zakres czynności konserwacyjnych

1. Odczyt stanu centrali i rejestru zdarzeń, analiza uszkodzeń	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
2. Powiadomienie użytkownika i służb o testach głosowych	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
3. Stan zasilania podstawowego i rezerwowego, próba na akumulatorach	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
4. Wzmacniacze główne i rezerwowe — automatyczne przełączenie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
5. Nadzór linii głośnikowych — symulacja przerwy i zwarcia	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
6. Test odtworzenia komunikatów ewakuacyjnych w każdej strefie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
7. Priorytety i poprawność kolejkovania komunikatów	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
8. Test konsoli strażaka — mikrofon, przyciski stref, słyszalność	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
9. Sterowanie z centrali SSP — automatyczny scenariusz w strefach	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
10. Pomiar poziomu ciśnienia akustycznego w strefach reprezentatywnych	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
11. Pomiar lub ocena zrozumiałości mowy w punktach z dokumentacji	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
12. Oględziny głośników — mocowanie, uszkodzenia, zasłonięcie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
13. Podział na strefy nagłośnieniowe zgodny ze scenariuszem pożarowym	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
14. Kompletność dokumentacji — scenariusz, treści komunikatów, matryca	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
15. Przywrócenie systemu do stanu dozoru, weryfikacja braku zgłoszeń	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
16. Wpis do książki eksploatacji systemu	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d

■ Wynik przeglądu

Wynik ogólny

sprawny / sprawny z uwagami / niesprawny

Liczba stref zgodnych z wymaganiami

Liczba usterek

■ Usterki, zalecenia i uwagi

Konserwator DSO

imię i nazwisko, autoryzacja producenta centrali

Przedstawiciel użytkownika

imię i nazwisko, stanowisko