

PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU STAŁYCH URZĄDZEŃ GAŚNICZYCH

instalacje tryskaczowe, zraszaczowe, mgła wodna i gaszenie gazem

Nr protokołu

Data przeglądu

Termin następnego przeglądu

Wykonawca

Klient

Obiekt / lokalizacja

Rodzaj urządzenia

Klasa zagrożenia pożarowego

Źródło zasilania wodnego i pojemność zbiornika

Rodzaj i masa środka gaśniczego, liczba butli

Technik / osoba sporządzająca

Przedstawiciel klienta

■ Wykaz elementów instalacji

LP	OZNACZENIE SEKCJI / BUTLI	LOKALIZACJA / CHRONIONE POMIESZCZENIE	TYP ELEMENTU	PARAMETR MIERZONY	WARTOŚĆ ZMIERZONA	WARTOŚĆ WYMAGANA	OCENA	UWAGI

■ Czynności kontrolne

1. Analiza dziennika eksploatacji i wyników kontroli własnych	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
2. Zgodność instalacji z projektem po zmianach aranżacji	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
3. Sprawdzenie ciśnień w instalacji i zaworze kontrolno-alarmowym	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
4. Próba alarmu wodnego i sygnału na centrali	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
5. Próba automatycznego startu pomp pożarowych	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d

6. Sprawdzenie zasilania rezerwowego pomp	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
7. Poziom i jakość wody w zbiorniku, układ uzupełniania	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
8. Zawory odcinające: pełne otwarcie, zabezpieczenie, plombowanie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
9. Oględziny głowic tryskaczowych — uszkodzenia, zastonięcie	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
10. Drożność i podparcie orurowania, brak nieszczelności	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
11. Dla instalacji gazowych: masa środka gaśniczego w butlach	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
12. Dla instalacji gazowych: sterowanie, blokada, sygnalizacja	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d
13. Współpraca z SSP i realizacja scenariusza pożarowego	☐ Tak	☐ Nie	☐ N/d

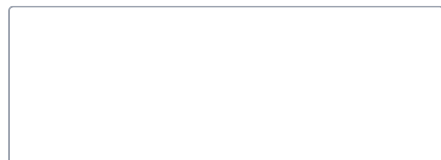
■ Wynik przeglądu

Ocena instalacji

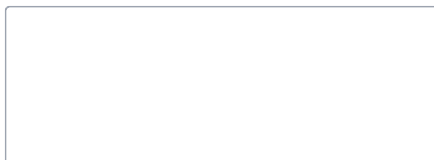
sprawna / sprawna z uwagami / niesprawna

Termin usunięcia usterek / wymiany głowic

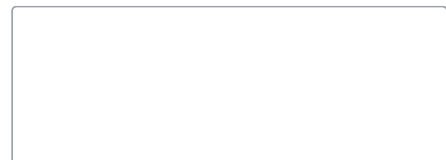
■ Uwagi i zalecenia



Konserwator instalacji
imię i nazwisko, uprawnienia / autoryzacja



Przedstawiciel użytkownika
imię i nazwisko, stanowisko



Osoba odpowiedzialna za pomieszczenie
chronione
opcjonalnie — instalacje gazowe