



ŚLĄSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
IM. NADKOM. JÓZEFA BOCHEŃSKIEGO W RACIBORZU

ul. Dąbrowskiego 2, 47-400 Racibórz
tel. 32 414 40 02, 32 414 40 04 email: slosg@strazgraniczna.pl
www.slaski.strazgraniczna.pl

Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego.

PROTOKÓŁ

**Z PRZEGLĄDU, OBSŁUGI TECHNICZNEJ I KONSERWACJI GRAWITACYJNEJ
INSTALACJI I URZĄDZEŃ ODPROWADZANIA DYMU I CIEPŁA KLATKI SCHODOWEJ**

Miejsce przeglądu: **PSG Bielsko Biała**

Data przeglądu:

Wykaz urządzeń podlegających przeglądowi:

Nazwa urządzenia	Ilość	J.m.
Centrala oddymiania RZN 4503T	1	Szt.
Czujka dymu DUR 40	2	Szt.
Siłownik	1	Szt.
Przycisk oddymiania RT 45	1	Szt.
Okno oddymiające Fakro 1,14x1,40	1	Szt.

Czynności do wykonania:

- oględziny zewnętrzne i kontrola elementów systemu: TAK/NIE
uwagi:
.....
- sprawdzenie wymaganych źródeł zasilania, kontrola poziomu rozładowania akumulatorów: TAK/NIE
uwagi:
.....
- sprawdzenie działania centrali i podłączonych elementów systemu, sprawdzenie poprawności pracy systemu oddymiania w cyklu alarmowym i trybie przewietrzania: TAK/NIE
uwagi:
.....
- sprawdzenie automatycznego przełączania na zasilanie awaryjne w przypadku zaniku zasilania sieci 230 V: TAK/NIE



ŚLĄSKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
IM. NADKOM. JÓZEFA BOCHEŃSKIEGO W RACIBORZU

ul. Dąbrowskiego 2, 47-400 Racibórz
tel. 32 414 40 02, 32 414 40 04 email: slosg@strazgraniczna.pl
www.slaski.strazgraniczna.pl

uwagi:

.....

- sprawdzenie działania urządzeń sygnalizacyjnych: TAK/NIE

uwagi:

.....

- sprawdzenie stanu zamocowania i działania siłownika i zawiasów klapy oddymiającej: TAK/NIE

uwagi:

.....

- sprawdzenie poprawności działania systemu oddymiania przez wyzwolenie gazem testowym wybranych detektorów: TAK/NIE

uwagi:

.....

- sprawdzenie stanu zabrudzenia czujek dymu: TAK/NIE

uwagi:

.....

Po przeprowadzeniu przeglądu i czynności konserwacyjnych stwierdza się, że system oddymiania jest sprawny/nie jest sprawny*.

UWAGI:

.....

.....

.....

Data następnego przeglądu:

Data sporządzenia protokołu:

Podpis przedstawiciela zamawiającego

Pieczętka i podpis
przeprowadzającego przegląd

.....

.....

*niepotrzebne skreślić