### Załącznik nr 5 do umowy – wzór protokołu przeglądu urządzeń klimatyzacji

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

MIASTO POZNAŃ ................................................

WYDZIAŁ OBSŁUGI URZĘDU ................................................

ODDZIAŁ INWESTYCJI I REMONTÓW ................................................

PLAC KOLEGIACKI 17 ................................................

61 – 841 POZNAŃ

**PROTOKÓŁ NUMER K/...................**

**PRZEGLĄD KLIMATYZACJI**

/WZÓR/

\*) pl. Kolegiacki 17, 61-841 Poznań

ul. Libelta 16/20, 61-706 Poznań

ul. Gronowa 22ab, 61-655 Poznań

ul. Słowackiego 22, 60-823 Poznań

ul. Matejki 50, 60-770 Poznań

ul. Gronowa 20, 61-655 Poznań

ul. 3 Maja 46/ pl. Wolności 14, 61-728 Poznań

os. Bohaterów II Wojny Światowej 20, 61-387 Poznań

ul. Stary Rynek 2, 61-772 Poznań

pom. i magazyny WZKiB (ul. Stefanii Wojtulanis - Karpińskiej 7)

\*) niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | LOKALIZACJA SYSTEMU (pomieszczenie) |  |
| 2. | NAZWA URZĄDZENIA |  |
| 3. | MODEL URZĄDZENIA |  |
| 4. | NUMER SERYJNY (lub nadanie nowego numeru) |  |
| 5. | DATA PRODUKCJI URZĄDZENIA\* |  |
| 6. | RODZAJ SUBSTANCJI KONTROLOWANEJ  LUB FLUOROWANEGO GAZU |  |
| 7. | ILOŚĆ SUBSTANCJI KONTROLOWANEJ  LUFLUOROWANEGO GAZU CIEPLARNIANEGO  ZAWARTEGO W URZĄDZENIU W KG |  |
| 8. | DATA WYKONANIA PRZEGLĄDU\* |  |

\* data w formacie dzień/miesiąc/rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS CZYNNOŚCI** | **WYKONANO** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | oględziny ogólne urządzenia pod względem działania szczelności połączeń izolacji termicznej, korozji powłoki lakierniczej oraz emisji hałasu |  |  |
| 2. | kontrola temperatury czynnika chłodniczego |  |  |
| 3. | kontrola działania, mocowania i stanu łożyska wentylatorów |  |  |
| 4. | kontrola stanu osłon wentylatorów |  |  |
| 5. | kontrola stanu zabezpieczeń zasilania wyłączników, kontrola i ewentualne poprawienie stanu połączeń elektrycznych |  |  |
| 6. | kontrola działania wyłączników ciśnieniowych i elementów zabezpieczających |  |  |
| 7. | kontrola szczelności i poprawności działania układu odprowadzenia skroplin |  |  |
| 8. | kontrola szczelności przepustów instalacyjnych |  |  |
| 9. | kontrola instalacji chłodniczej |  |  |
| 10. | kontrola stanu zabrudzenia - radiator, lamele-rurki |  |  |
| 11. | kontrola stanu napełnienia czynnikiem chłodniczym  ilość czynnika ……………kg |  |  |
| 12. | ewentualne dopełnienie instalacji chłodniczych czynnikiem chłodniczym  ilość dopełnionego czynnika ………………kg |  |  |
| 13. | Kontrola pracy i przetestowanie poprawności sterowania i sygnalizacji prawidłowej pracy oraz stanów awaryjnych urządzeń |  |  |
| 14. | Czyszczenie obudowy urządzenia , uzupełnienie brakujących śrub i wkrętów |  |  |
| 15. | czyszczenie filtrów oraz ewentualna ich wymiana |  |  |
| 16. | Czyszczenie i dezynfekcja radiatora, lamel , rurek – wymyć, oczyścić, wyczesać |  |  |
| 17. | Czyszczenie/ udrożnienie układu odprowadzenia skroplin |  |  |
| 18. | czyszczenie i dezynfekcja parownika / skraplacza |  |  |
| 19. | czyszczenie styków podzespołów automatyki i sterowania |  |  |
| 20. | regulacja parametrów chłodniczych |  |  |
| 21. | regulacja automatyki i sterowania - dostosowanie do potrzeb indywidualnych |  |  |
| 22. | Test prawidłowego działania jednostki |  |  |

**UŻYTE MATERIAŁY:**

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

**UWAGI I ZALECENIA ODNOŚNIE DALSZEGO EKSPLOATOWANIA URZĄDZENIA:**

1...................................................................................................................................................

2...................................................................................................................................................

**OCENA STANU TECHNICZNEGO:**

URZĄDZENIE DZIAŁA / NIE DZIAŁA\* PRAWIDŁOWO

Załączniki:

1. Fotografie przed i po przeglądzie - dokumentujące czynności i wymienione materiały   
   w urządzeniu oraz uwagi co do stanu urządzenia i zauważonych nieprawidłowości.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

………………………………………………… ……………………………………………………………

Podpis Podpis, data i godzina zakończenia usługi

Świadectwo kwalifikacyjne przedsiębiorcy

Certyfikat dla Personelu

\*niepotrzebne skreślić