Załącznik Nr 4

WZÓR PROTOKOŁU WYKONANIA PRZEGLĄDU MIESIĘCZNEGO

Konserwacja i serwisowanie kotłowni w budynkach Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze

|  |
| --- |
| Protokół wykonania przeglądu miesięcznego |
| Data |  |
| Nazwa urzędu |  |
| Adresurządzenia |  |
| Nazwaurządzenia |  |
|  |
| L.p. | **Zakres czynności serwisowej przeglądu kotłowni opalanej gazem lub zasilanych energią elektryczną** |  Wyniknegatywny | Wynikpozytywny |
| 1 | Inspekcja wizualna kotła. |  |  |
| 2 | Sprawdzenie poprawności działania automatyki pod względem prawidłowych nastaw tj. data, godzina, dzień tygodnia, krzywa grzewcza, program ogrzewania w poszczególne dni tygodni, ewentualna korekta i zmiana nastaw. |  |  |
| 3 | Sprawdzenie czujnika zewnętrznego pod względem poprawności odczytu temperatury. |  |  |
| 4 | Sprawdzenie działania pomp obiegowych C.O. |  |  |
| 5 | Kontrola wizualna palnika |  |  |
| 6 | Kontrola wizualna przewodów kominowych około kotłowych (czopuch). |  |  |
| 7 | Sprawdzenie ciśnienia w układzie ogrzewania oraz uzupełnienie w przypadku konieczności. |  |  |
| 8 | Sprawdzenie wizualne stanu technicznego zbiorników oleju oraz instalacji paliwowej pod względem szczelności.\* |  |  |
| 9 | Sprawdzenie prawidłowego napięcia zasilającego kotły elektryczne dla każdej fazy.\* |  |  |
| 10 | Ocena konieczności usunięcia nieszczelności na połączeniach hydraulicznych. Roboty dodatkowe. |  |  |
| 11 | Sprawdzenie szczelności wewnętrznej instalacji gazu do kurka głównego (przegląd w kwietniu dotyczy budynku w Rzepinie ul. Zachodnia 1 – CMM). |  |  |

Proponowane naprawy/wymiany

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa części/elementu | Ilość | Przyczyna wymiany/naprawy | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wymienione lub użyte części i elementy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa części/elementu | Ilość | Przyczyna wymiany/naprawy | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uwagi z realizacji (ustalenia, zastrzeżenia) | W czasie przeglądu sprawdzono prawidłowość działania poszczególnych urządzeń. Urządzenia objęte niniejszym protokołem NADAJĄ SIĘ /NIE NADAJĄ SIĘ do dalszej eksploatacji |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data, czytelny podpis serwisanta odpowiedzialnego za powyższe czynności | Data, czytelny podpis użytkownika przyjmującego informację |
|  |  |

\*w sytuacji kiedy nie dotyczy wykreślić.