### 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 PRZEGLĄD KLIMATYZACJI PRECYZYJNEJ**

**NUMER ….../ŚW/……../….….**

nr miesiąc rok

**UL. ŚWIERKOWA 10, 61-472 POZNAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | LOKALIZACJA SYSTEMU |  |
|  |
| 2. | NAZWA URZĄDZENIA |  |
| 3. | MODEL URZĄDZENIA |  |
| 4. | NUMER SERYJNY |  |
| 5. | DATA PRODUKCJI URZĄDZENIA\* |  |
| 6. | RODZAJ CZYNNIKA |  |
| 7. | ILOŚĆ CZYNNIKA |  |
| 8. | DATA WYKONANIA PRZEGLĄDU\* |  |

\* data w formacie dzień/miesiąc/rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS CZYNNOŚCI** | **WYKONANO** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | Sprawdzenie komunikatów błędów – weryfikacja komunikatów usterek, kasacja błędów |  |  |
| 2. | Sprawdzenia zadziałania zaworu napełniającego i spustowego nawilżacza, uruchamianie z panelu operatorskiego serwisowego urządzenia |  |  |
| 3. | Demontaż i płukanie zbiornika nawilżacza z osadów kamienia wody technologicznej i ponowny montaż |  |  |
| 4. | Zamknięcie i otwarcie zaworu kulowego zasilającego wodę technologiczną, ocena szczelności układu |  |  |
| 5. | Wymiana filtra powietrza |  |  |
| 6. | Czyszczenie i odgrzybianie parownika |  |  |
| 7. | Uruchomienie procedury płukania nawilżacza – z panelu operatorskiego serwisowego urządzenia |  |  |
| 8. | Uruchomienie urządzenia w trybie nawilżania, kontrola i regulacja parametrów i pomiar poboru prądu zbiornika nawilżacza |  |  |
| 10. | Uruchomienie urządzenia w trybie osuszania, kontrola i regulacja parametrów układu chłodniczego i pomiar poboru prądu grzałek elektrycznych |  |  |
| 11. | Kontrola szczelności układu chłodniczego |  |  |
| 12. | Sprawdzenie ciśnienia czynnika chłodniczego (freon 410A) |  |  |
| 13. | Weryfikacja ilości czynnika chłodniczego (freon 410a) w układzie ……. kg |  |  |
| 14. | Ewentualne dopełnienie czynnikiem chłodniczym, ilość dopełnionego czynnika ………kg |  |  |
| 15. | Uzupełnienie układu czynnikiem chłodniczym do wymaganego ciśnienia pracy |  |  |
| 16. | Kontrola parametrów pracy skraplacza |  |  |
| 17. | Sprawdzenie parametrów pracy wentylatora skraplacza na dachu budynku |  |  |
| 18. | Czyszczenie wymiennika skraplacza na dachu budynku |  |  |
| 19. | Sprawdzenie zacisków elektrycznych styczników sprężarek, kontrola pracy |  |  |
| 20. | Sprawdzenie zacisków elektrycznych grzałek, kontrola pracy |  |  |
| 21. | Sprawdzenie zacisków elektrycznych nawilżacza, kontrola pracy |  |  |
| 22. | Symulacja zaniku napięcia i restart po włączeniu zasilania |  |  |
| 23. | Uruchomienie i regulacja w trybie pracy wg zadanych parametrów projektowych |  |  |
| 24. | Sprawdzenie drożności odpływu kondensatu, weryfikacja drożności wylotów odpływów z poziomu terenu wokół budynku |  |  |

**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 zakończenia usługi

Świadectwo kwalifikacyjne przedsiębiorcy

Certyfikat dla Personelu

\*niepotrzebne skreślić