### Załącznik nr 4 do umowy – wzór protokołu przeglądu centrali wentylacyjnej

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

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

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

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

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

61 – 841 POZNAŃ

**PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU WENTYLACJI**

**NUMER ….../ŚW/……../….….**

nr miesiąc rok

**UL. ŚWIERKOWA 10, 61-472 POZNAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | LOKALIZACJA SYSTEMU (pomieszczenie) |  |
|  |
| 2. | NAZWA URZĄDZENIA |  |
| 3. | MODEL URZĄDZENIA |  |
| 4. | NUMER SERYJNY (lub nadanie nowego numeru) |  |
| 5. | DATA PRODUKCJI URZĄDZENIA\* |  |
| 8. | DATA WYKONANIA PRZEGLĄDU\* |  |

\* data w formacie dzień/miesiąc/rok

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **OPIS CZYNNOŚCI** | **WYKONANO** | |
| **TAK** | **NIE** |
| 1. | kontrola stopnia zabrudzenia i ewentualne czyszczenie przepustnic, |  |  |
| 2. | kontrola zanieczyszczenia filtrów i ewentualna ich wymiana, |  |  |
| 3. | kontrola stopnia zabrudzenia lamel nagrzewnicy wodnej i ewentualne ich przeczyszczenie, |  |  |
| 4. | kontrola stopnia zanieczyszczenia chłodnicy freonowej i ewentualne jej przeczyszczenie, |  |  |
| 5. | kontrola stanu technicznego i zanieczyszczenia wymiennika obrotowego i ewentualne jego przeczyszczenie, |  |  |
| 6. | kontrola szczelności ciepła technologicznego wraz z armaturą za wymiennikiem ciepła w kotłowni, |  |  |
| 7. | kontrola tacy ociekowej, kontrola stanu odkraplacza, |  |  |
| 8. | kontrola drożności systemu odpływowego skroplin, |  |  |
| 9. | kontrola prawidłowości zamontowania systemu zapobiegania szronieniu, |  |  |
| 10. | kontrola przepustnicy obejściowej czy zamyka się całkowicie i szczelnie, |  |  |
| 11. | kontrola stanu zabrudzenia tłumików i ewentualne ich przeczyszczenie, |  |  |
| 12. | kontrola stanu wentylatora: |  |  |
| a) | czy łatwo się obraca, |  |  |
| b) | wirnika czy jest wyważony, |  |  |
| c) | wirnika czy jest dobrze zamontowany na osi, |  |  |
| d) | kontrola czy wibroizolatory są dokładnie zamocowane i nieuszkodzone, |  |  |
| 13. | kontrola czy wszystkie śruby mocujące elementy konstrukcyjne zespołu wentylatorowego są dokręcane, |  |  |
| 14. | kontrola łożysk, |  |  |
| 15. | kontrola wnętrza obudowy, wirnika i silnika, |  |  |
| 16. | kontrola silników: |  |  |
| a) | pobór mocy, temperatura uzwojeń, łożysk, |  |  |
| b) | czy nie występują przecieki smarów, |  |  |
| c) | czy silnik działa prawidłowo i czy nie nasilają się szumy pochodzące od silnika i łożysk, |  |  |
| 17. | kontrola prawidłowości zamocowania wszelkich połączeń mechanicznych i elektrycznych, (uzupełnienie brakujących śrub/wkrętów) |  |  |
| 18. | kontrola rezystancji i izolacji uzwojeń, |  |  |
| 19. | kontrola stanu przewodów elektrycznych i izolacji, |  |  |
| 20. | kontrola łożysk (niezależnie od ilości godzin pracy), |  |  |
| 21. | kontrola naciągu paska (jeśli występuje) – wymiana zużytych pasków |  |  |
| 22. | kontrola automatyki sterującej prace centrali. |  |  |
| 23. | Wykonanie regulacji i pomiarów nawiewu i wywiewu |  |  |

**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

\*niepotrzebne skreślić