*Załącznik nr 8 do umowy*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Karta Urządzenia NR ………………..** | | | | | | | | | | | | | |
| Data sporządzenia karty (DD/MM/YYYY) | | | | | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę | | | | | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko administratora | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu i adres poczty elektronicznej administratora | | | | | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej 1 wyznaczonej przez Operatora | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu i adres poczty elektronicznej osoby kontaktowej 1 | | | | | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej 2 wyznaczonej przez Operatora | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu i adres poczty elektronicznej osoby kontaktowej 2 | | | | | | |  | | | | | | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej 3 wyznaczonej przez Operatora | | | | | | |  | | | | | | |
| Numer telefonu i adres poczty elektronicznej osoby kontaktowej 3 | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dane urządzenia** | | | | | | | **Dane operatora urządzenia** | | | | | | |
| Rodzaj substancji kontrolowanej lub FGC w urządzeniu | | | |  | | | Nazwa | |  | | | | |
| Ilość substancji kontrolowanej lub FGC w urządzeniu, kg | | | |  | | | Rejonowy Zarząd Infrastruktury | | Adres | | | | |
| Ilość FGC, tony CO2 eq | | | |  | | |
| Zainstalowany system wykrywania wycieków | | | |  | | |
| Adres eksploatacji urządzenia | | | |  | | | Miasto | | Bydgoszcz | | | | |
| Kategoria  Podkategoria | |  | |  | | | Kod | | 85-915 | | | | |
| Nazwa | |  | |  | | | Ulica | | Podchorążych | | | | |
| Model | |  | |  | | | Numer domu | | 33 | | | | |
| Numer seryjny | |  | |  | | | Województwo | | kujawsko-pomorskie | | | | |
| Data produkcji (DD/MM/YYYY) | |  | |  | | | NIP | | 5541006057 | | | | |
| **Historia wpisów w karcie** | | | | | | | | | | | | | |
| Data dokonania wpisu 1 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 2 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 3 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 4 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 5 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 6 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 7 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 8 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| Data dokonania wpisu 9 (DD/MM/YYYY) | | | |  | | | Imię i nazwisko osoby dokonującej wpisu | | | |  | | |
| **Zestawienie wykonywanych czynności** | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Data rozpoczęcia wykonywania czynności | | Data zakończenia wykonywania czynności | | Rodzaj wykonywanej czynności | Ilość substancji kontrolowanej /FGC, kg | | Dane podmiotu wykonującego czynność | | | | Dane osoby/osób wykonujących czynność | |
| Odzyskana | Dodana | Nazwa | Adres | Nr certyfikatu | | Imię i nazwisko | Nr certyfikatu |
| 1 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 6 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 7 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 8 |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |

Kategorie urządzenia:

1 – (stacjonarne) urządzenie chłodnicze, 2 – (stacjonarne) urządzenie klimatyzacyjne, 3 – pompa ciepła, 4 – urządzenie będące rozdzielnicą elektryczną, 5 – urządzenie zawierające rozpuszczalnik na bazie fluorowanego gazu cieplarnianego, 6 - urządzenie będące agregatem chłodniczym w samochodach ciężarowych chłodniach i przyczepach chłodniach, 7 - urządzenie będące organicznym obiegiem Rankine'a.

Podkategorie urządzenia (w przypadku urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła):

A – urządzenie do użytku domowego, C – urządzenie handlowe (do wykorzystywania w obiekcie handlowym lub usługowym, w szczególności supermarkecie, sklepie, restauracji, centrum handlowym), I – urządzenie przemysłowe (do wykorzystywania w obiekcie o charakterze przemysłowym, w szczególności zakładzie produkcyjnym lub przetwórczym, kopalni, porcie) albo P – urządzenie inne (do wykorzystywania w innego rodzaju obiekcie, w szczególności szkole, szpitalu, urzędzie, biurze).

Rodzaje wykonywanych czynności :

Instalacja, instalowanie systemu wykrywania wycieku, konserwacja lub serwisowanie, kontrola szczelności, kontrola systemu wykrywania wycieków, odzysk, naprawa, naprawa nieszczelności, likwidacja urządzenia.

UWAGA:

1. Jeśli do urządzenia dodana została substancja lub mieszanina, to należy w kolumnie „Dodana” podać czy była ona pierwotna, czy po recyklingu czy po regeneracji i w przypadku gdy nie była pierwotna podać nazwę i adres zakładu, w którym dokonano recyklingu lub regeneracji
2. Jeśli wykonywaną czynnością była kontrola szczelności, to należy podać czy urządzenie było szczelne, czy nieszczelne iw przypadku jeśli było nieszczelne – podać przyczyny wystąpienia nieszczelności
3. Jeżeli kontrola szczelności była prowadzona łącznie z instalowaniem, konserwacją lub serwisowaniem albo w ramach tych czynności, kontrolę szczelności należy wpisać do karty oddzielnie, w kolejnym wierszu.
4. Jeżeli odzysk substancji kontrolowanej albo fluorowanego gazu cieplarnianego był prowadzony łącznie z kontrolą szczelności, instalowaniem, likwidacją, konserwacją lub serwisowaniem albo w ramach tych czynności, do karty nie wpisuje się czynności odzysku oddzielnie, w kolejnym wierszu.
5. Jeśli wykonywana czynnością była likwidacja urządzenia, to w kolumnie „Rodzaj wykonywanej czynności” należy dodatkowo opisać środki podjęte w celu odzysku i unieszkodliwienia substancji kontrolowanej lub F-gazu zawartego w urządzeniu