

Protokół z przeglądu instalacji tryskaczowej

Protokół nr Data:

Obiekt / adres

Właściciel / zarządca obiektu

Data przeglądu

Rodzaj przeglądu (kwartalny / roczny)

Wykonujący przegląd (imię i nazwisko, firma)

Nr autoryzacji / certyfikatu

IDENTYFIKACJA INSTALACJI

Rodzaj instalacji (wodna / powietrzna / wstępnie sterowana)

Liczba sekcji / zaworów kontrolno-alarmowych

Liczba tryskaczy (łącznie)

Źródło wody (zbiornik / sieć / pompownia)

Pompy (typ, liczba, w tym rezerwowa)

ZAKRES CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Lp.	Czynność kontrolna	Sprawne	Niesprawne	Nie dotyczy
1	Zawory kontrolno-alarmowe – próba przepływu przez komorę testową, zadziałanie alarmu	☐	☐	☐
2	Dzwon alarmowy / turbina wodna – próba działania min. 30 s	☐	☐	☐
3	Pompy – próba automatycznego startu z odnotowaniem ciśnienia załączenia [bar]	☐	☐	☐
4	Pompa spalinowa – próba ruchowa min. 20 min (jeżeli zainstalowana)	☐	☐	☐
5	Wydajność pomp zgodna z krzywą charakterystyki (przegląd roczny) [m³/min · bar]	☐	☐	☐
6	Poziomy wody w zbiornikach i stany zasuw odcinających (zaplombowane w pozycji otwartej)	☐	☐	☐
7	Ciśnienie wody / powietrza w sekcjach – odczyty manometrów [bar]	☐	☐	☐
8	Transmisja alarmu do SSP / stacji monitorowania	☐	☐	☐
9	Oględziny tryskaczy – 100% w cyklu rocznym: brak uszkodzeń, korozji, zamalowania, przestonięcia	☐	☐	☐
10	Zapas tryskaczy rezerwowych (min. 6 szt. na 300 zainstalowanych) i kluczy montażowych	☐	☐	☐
11	Sprężarka i odwodnienie instalacji powietrznej (sekcje suche – przed sezonem zimowym)	☐	☐	☐
12	Przegląd zmian zagrożenia pożarowego / składowania względem projektu	☐	☐	☐

OGÓLNY WYNIK PRZEGLĄDU: ☐ POZYTYWNY ☐ NEGATYWNY

Przegląd wykonano zgodnie z § 3 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2010 nr 109 poz. 719) – stałe urządzenia gaśnicze są urządzeniami przeciwpożarowymi (§ 2 ust. 1 pkt 9) i podlegają przeglądom nie rzadziej niż raz w roku. Zakres i częstotliwości czynności serwisowych: PN-EN 12845 (cotygodniowe próby użytkownika, przeglądy kwartalne i roczne serwisu, przeglądy specjalne wg DTR); pozostałe wymagania wg dokumentacji techniczno-ruchowej producenta.

Podpis konserwatora / uprawnienia

Podpis właściciela lub przedstawiciela obiektu