**Załącznik nr 4 do zapytania** **AG.B.0162.1.2024.231.PP**

**PROTOKÓŁ KONSERWACJI SYSTEMU SYGNALIZACJI POŻARU/ ODDYMIANIA**

Data wykonania konserwacji..............................................................................................................

Wykonawca.........................................................................................................................................

Konserwator....................................................... Nr uprawnień.........................................................

W obecności pracownika Zamawiającego..........................................................................................

Przeprowadzono przegląd i konserwację systemu sygnalizacji pożaru/oddymiania (dokładna lokalizacja, adres, typ i numer urządzenia) :

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz Czynności** | **Przeprowadzono przegląd**  **TAK/NIE/NIE DOTYCZY** | **Urządzenie sprawne**  **TAK/NIE** |
| **Prace związane z konserwacją systemów sygnalizacji pożaru** | | | |
|  | Sprawdzeni centrali zgodnie z procedurą jej obsługi |  |  |
|  | Sprawdzenie poprawności działania każdego urządzenia transmisji alarmu, sprawdzenie działania linii dozorowych |  |  |
|  | Sprawdzenie poprawności działania wszystkich czujek wraz  z uruchamianymi ręcznie (test) |  |  |
|  | Przeprowadzenie wszystkich innych kontroli i prób określonych przez wykonawcę lub dostawcę w dokumentacji techniczno - ruchowej |  |  |
|  | Sprawdzenie układów liniowych według zaprogramowanych wariantów |  |  |
|  | Testowanie elementów w liniach dozorowych |  |  |
|  | Sprawdzenie działania systemu alarmowania ppoż. poprzez zainicjowanie pożaru w każdej linii dozorowej |  |  |
|  | Sprawdzenie poprawności działania akustycznego sygnalizatora alarmowego |  |  |
|  | Sprawdzenie poprawności działania zasilaczy |  |  |
|  | Sprawdzenie zasilania podstawowego (pomiar napięcia) |  |  |
|  | Sprawdzenie sygnalizacji braku źródła podstawowego  i rezerwowego |  |  |
|  | Sprawdzenie stanu zapasowych źródeł zasilania (kontrola napięcia ładowania akumulatorów oraz ich stan naładowania) |  |  |
|  | Konserwacja zacisków akumulatorów |  |  |
|  | Konserwacja zacisków, styków i złącz elektrycznych. |  |  |
|  | Sprawdzenie połączeń przewodu ochronnego |  |  |
|  | Wymiana uszkodzonych wskaźników (żarówki-diody),bezpieczników, oporników oraz szybek do przycisków ROP |  |  |
|  | Dokonanie wpisu do Książki Pracy Systemu |  |  |
| **Prace związane z konserwacją systemów oddymiania** | | | |
|  | Sprawdzenie działania linii sterujących wentylacją |  |  |
|  | Sprawdzenie działania ręcznego sterowania przewietrzaniem |  |  |
|  | Sprawdzenie transmisji danych między płytami  i modułami |  |  |
|  | Regulacje części ruchomych oraz ich przesmarowanie |  |  |
|  | Regulacja i poprawa mocowania i działania siłowników |  |  |
|  | Sprawdzenie poprawności otwieranych klap przeciwpożarowych odcinających (testowanie siłownika poprzez uruchomienie go z centrali lub przycisku oddymiającego oraz przeprowadzenie konserwacji mechanizmów) |  |  |
|  | Kontrola poprawności sygnalizacji położenia klap  w centralach sterujących |  |  |
|  | Sprawdzenie zadziałania chwytaków elektromagnetycznych drzwiowych |  |  |
|  | Sprawdzenie zadziałania zwór elektromagnetycznych  i elektrozaczepów wraz z przeprowadzeniem regulacji konserwacji |  |  |
|  | Sprawdzenie działania otwarcia drzwi ewakuacyjnych z poziomu przycisków ewakuacyjnych i centrali sterujących |  |  |
|  | Sprawdzenie zadziałania klap okien przeciwpożarowych  i oddymiających |  |  |
|  | Dokonanie wpisu do Książki Pracy Systemu |  |  |

Stwierdzone nieprawidłowości (opis)\*:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

\*W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości Wykonawca zobowiązany jest sporządzić kalkulację naprawy/wymiany.

Zalecenia:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Osoba obecna przy konserwacji WYKONAWCA:

…………………………………………………………… ……………………………………………………………