**PROTOKÓŁ ZE SPRAWDZENIA**

**SYSTEMÓW WYKRYWANIA GAZU**

**z dnia** …………………….……….……

Wyniki sprawdzenia działania systemów wykrywania gazu oraz prawidłowego funkcjonowania progów alarmowych.

**Nazwa stacji:** ………………………………………………………..…………………………………………..……….…………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce montażu detektora gazu:**   1. …………………………….……………………………………... | | **Wynik sprawdzenia**  **pozytywny / negatywny**  **(nie dotyczy)** |
| Pierwszy  próg alarmowy  10% DGW\*  20% DGW\* | sygnalizacja akustyczna |  |
| sygnalizacja optyczna w modułach alarmowych |  |
| sygnalizacja alarmowa w telemetrii |  |
| uruchomienie wentylacji mechanicznej |  |
| Drugi  próg alarmowy  30% DGW\*  40% DGW\* | sygnalizacja akustyczna |  |
| sygnalizacja optyczna w modułach alarmowych |  |
| sygnalizacja alarmowa w telemetrii |  |
| uruchomienie wentylacji mechanicznej |  |
| odcięcie przepływu gazu do kotłowni |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miejsce montażu detektora gazu:**   1. ……………………………….…………………………………... | | **Wynik sprawdzenia**  **pozytywny / negatywny**  **(nie dotyczy)** |
| Pierwszy  próg alarmowy  10% DGW\*  20% DGW\* | sygnalizacja akustyczna |  |
| sygnalizacja optyczna w modułach alarmowych |  |
| sygnalizacja alarmowa w telemetrii |  |
| uruchomienie wentylacji mechanicznej |  |
| Drugi  próg alarmowy  30% DGW\*  40% DGW\* | sygnalizacja akustyczna |  |
| sygnalizacja optyczna w modułach alarmowych |  |
| sygnalizacja alarmowa w telemetrii |  |
| uruchomienie wentylacji mechanicznej |  |
| odcięcie przepływu gazu do kotłowni |  |

*\* - niepotrzebne skreślić (ilość tabel dostosować wg potrzeb)*

**Uwagi, wykryte usterki, zalecenia (wnioski):**

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

**Sprawdzenia dokonał:**

………………………..……..…..…………………… ……………………………… …….…………………………….........

*(komórka organizacyjna / nazwa firmy) (data) (czytelny podpis)*

**Protokół przyjął***:*

………………………..……..…..…………………… ……………………………… ….……………………………….........

*(imię i nazwisko) (data) (podpis)*