

Protokół przeglądu okresowego urządzeń klimatyzacyjnych

Adres:

.....
.....

miejsce instalacji urządzenia: numer pomieszczenia/nazwa pomieszczenia:

.....

producent urządzenia :.....

jedn. wewnętrzna model:

jedn. zewnętrzna model:

(jedn. wewn.) nr fabryczny:moc chłodnicza urządzenia:
.....

(jedn. zewn.) nr fabryczny:moc chłodnicza urządzenia:
.....

data wykonania usługi: czynnik chłodniczy/iłość w kg:

W trakcie przeglądu dokonano następujących pomiarów i czynności:

1. sprawdzenie parametrów czynnika chłodniczego urządzenia pracującego:

prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

2. filtry urządzenia wewnętrznego (oczyszczenie, odgrzybienie i dezynfekcja):

oczyszczono ☐ / do wymiany ☐

3. parownik (oczyszczenie, odgrzybienie i dezynfekcja):

oczyszczono ☐ / do wymiany ☐

4. skraplacz (oczyszczenie, odgrzybienie i dezynfekcja):

oczyszczono ☐ / do wymiany ☐

5. sprawdzenie sprawności technicznej skraplacza:

prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

6. działanie wentylatorów jednostki:

wewn.: prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐;

zewn.: prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

7. działanie przepustnic:

prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

8. ocena pracy urządzenia:

wewn.: prawidłowa ☐ / nieprawidłowa ☐;

zewn.: prawidłowa ☐ / nieprawidłowa ☐

9. temperatura zewnętrzna °C

10. pobór prądu urządzenia pracującego: A

11. pomiar ciśnienia w układzie: psi

prawidłowy ☐ / nieprawidłowy ☐

12. mycie i czyszczenie elementów urządzeń jednostki:

wewn.: wykonano ☐;

zewn.: wykonano ☐

13. wymienniki jednostki:

wewn.: oczyszczono ☐ / do wymiany ☐;

zewn.: oczyszczono ☐ / do wymiany ☐

14. sprawdzenie i czyszczenie instalacji skroplin:

wykonano ☐

15. sprawdzenie szczelności układu freonowego:

prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

16. sprawdzenie elementów konstrukcyjnych i mocujących urządzenia:

prawidłowe ☐ / nieprawidłowe ☐

Zalecenia:

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

Podpis Kierownika Oddziału POSiR:

.....

Podpis Wykonawcy usługi:

.....