

ANKIETA przed uruchomieniem SmayLab

Nazwa obiektu:

Adres obiektu:

Data sporządzenia ankiety:// 20.....r.

Zgłoszenie dotyczy: ☐
Uruchomienia

☐
Konsultacji

PRZED URUCHOMIENIEM

1. Branża budowlana

Czy prace budowlane zostały zakończone w zakresie wykończenia pomieszczeń laboratoryjnych?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy obrobiono/uszczelniono wszystkie otwory/otworki w ścianach?*

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano wszystkie drzwi?*

Tak ☐

Nie ☐

- Czy uszczelniono oraz wykończono szczeliny wokół futryn wszystkich drzwiach?*

Tak ☐

Nie ☐

2. Branża sanitarna

Czy prace sanitarne zostały zakończone w zakresie wykończenia pomieszczeń laboratoryjnych?

Tak ☐

Nie ☐

- **Czy zamontowano wszystkie urządzenia zgodnie z projektem oraz DTR?**

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano wszystkie Regulatory VAV lub CAV?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy uszczelniono i wykończono szczeliny wokół kanałów wentylacyjnych ?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy wykonano instalację pneumatyczną zgodnie z projektem?*

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano wszystkie punkty pomiaru ciśnienia?*

Tak ☐

Nie ☐

3. Branża automatyki

Czy prace montażowe elementów składowych automatyki zostały zakończone?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano wszystkie sterowniki zgodnie z wytycznymi?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano potencjometry linkowe, czujniki prędkości przepływu na dygestoria zgodnie z wytycznymi i DTR?**

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano panele operatorskie na dygestoriach?**

Tak ☐

Nie ☐

- Czy zamontowano pomieszczeniowy przetwornik ciśnienia?*

Tak ☐

Nie ☐

4. Branża elektryczna

- Czy podłączono elektrycznie wszystkie urządzenia zgodnie z projektem oraz DTR?

Tak ☐

Nie ☐

- Czy podłączono panel operatora dygestorium ze sterownikiem przewodem RJ45?**

Tak ☐

Nie ☐

- Czy podłączono potencjometr linkowy/ przetwornik prędkości przepływu ze sterownikiem?**

Tak ☐

Nie ☐

- Czy połączono przetworniki ciśnienia ze sterownikami*

Tak ☐

Nie ☐

- Czy wykonano połączenia sieci S-BUS zgodnie z projektem pomiędzy sterownikami mającymi mieć wspólną komunikację

Tak ☐

Nie ☐

- Czy instalacja zasilania gwarantowanego 24V AC jest gotowa do podania napięcia na urządzenia?

Tak ☐

Nie ☐

Proszę podać numery pomieszczeń w których ma się odbyć uruchomienie systemu SmayLab.

Pomieszczenia:

.....

.....

.....

.....

.....

Czy odpowiedzi w powyższej ankiecie dotyczą wszystkich pomieszczeń w których ma się odbyć uruchomienie systemu SmayLab? Jeżeli nie proszę wymienić pomieszczenia których stan faktyczny nie zgadza się z odpowiedziami w powyższej ankiecie.

Tak ☐

Nie ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

Czy na obiekcie funkcjonuje system BMS który przekazuje bądź odbiera sygnały od systemu SmayLab?

Tak ☐

Nie ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

Na jakiej wysokości znajdują się regulatory VAV, szafki sterownicze/sterowniki

Wysokość:

Czy na obiekcie dostępna jest drabina?

Tak ☐

Nie ☐

Uwagi:

.....

.....

.....

Czy na obiekcie wymagane są środki ochrony osobistej?

Tak ☐

Nie ☐

Jeśli tak to jakie?:

.....

.....

.....

.....

Dane kontaktowe

Jeżeli na obiekcie występuje system BMS proszę o podanie danych kontaktowych do osoby z firmy BMS znajdującej się na obiekcie w czasie uruchomienia:

Imię:

Nazwisko:

Nazwa firmy:

Adres E-mail:

Tel:

Proszę o podanie danych kontaktowych do osoby która będzie na obiekcie z ramienia firmy zamawiającej uruchomienie:

Imię:.....
Nazwisko:.....
Nazwa firmy:.....
Adres E-mail:.....
Tel:

Oświadczam że:

Odpowiedzi podane w ankiecie zgadzają się ze stanem faktycznym na dzień /...../20.....r.,

W momencie prowadzenia prac uruchomieniowo – kalibracyjnych jako i pomiarowych w laboratoriach gdzie przedstawiciele firmy SMAY Sp. z o.o. będą prowadzili uruchomienie nie będą prowadzone żadne prace przez inne firmy które mogły by wpłynąć na opóźnienia lub niewłaściwe wyniki pomiarów.

Laboratoria będą wolne od ludzi.

Podczas prowadzenia prac uruchomieniowych oraz pomiarowych przez firmę SMAY, będą dostępni na obiekcie przedstawiciele odpowiedzialni za urządzenia i systemy zintegrowane z systemem SmayLab oraz firmy wykonujące montaż instalacji elektrycznych i wentylacyjnych w zakresie systemu SmayLab.

W przypadku podania niezgodnych informacji z stanem faktycznym prace nie zostaną przeprowadzone przez firmę SMAY, a kolejne zgłoszenie będzie płatne zgodnie z ustaleniami.

Załącznik 1 – Wymagania dotyczące uruchomienia dygestorium

Kierownik robót sanitarnych -

.....

Data i podpis

Kierownik robót elektrycznych -

.....

Data i podpis