

# Provozní deník

## Zařízení pro odvod tepla a kouře

### Uvedení do provozu:

Systemair objednávací kód:					
Typ ventilátoru:					
Pozice ventilátoru:					
Technická data			Jednotky	Poznámky	
Typ motoru					
Motor číslo:					
Napětí			[V]		
Proud			[A]		
Frekvence			[Hz]		
Příkon			[kW]		
Otáčky			[rpm]		
Jistič (hodnota a charakteristika A,B,C)					
Regulace (frekvenční měnič)					
Tepelná ochrana (PTC nebo termokontakt)					
Připojení (hvězda nebo trojúhelník)					
Provozní údaje		Aktuální	Projektované	Jednotky	Poznámky
Otáčky				[rpm]	
Hustota vzduchu				[kg/m <sup>3</sup> ]	
Průtok vzduchu				[m <sup>3</sup> /h]	
Celkový tlak				[Pa]	
Napětí				[V]	
Proud L1				[A]	
Proud L2				[A]	
Proud L3				[A]	
Teplota				[°C]	
Způsob instalace		ANO / NE			Poznámky
Záložní motor		ANO / NE			
Denní větrání		ANO / NE			
Odvod tepla a kouře		ANO / NE			
Instalace		Horizontální	ANO / NE		
		Vertikální	ANO / NE		
Potrubí instalováno na:		sací straně	ANO / NE		
		výtlačné straně	ANO / NE		
Pružné spojky instalovány na:		sací straně	ANO / NE		
		výtlačné straně	ANO / NE		
Zpětná klapka		ANO / NE			
		Společnost	Datum	Podpis	
Jméno odpovědné osoby:					
Vlastník zařízení:					

- 1/5 -

## Providebná kontrola:

### Seznam a intervaly kontrol dle VDMA 24186-1

	Popis	Typ kontroly		
		A	B	C
	Interval	1x za měsíc	1x za 3 měsíce	1x za rok
	<b>Ventilátor a motor</b>			
1.1.11	Zkontrolujte funkčnost odtoku vody			x
6.1.1	Zkontrolujte zašpinění, poškození, korozi a upevnění		x	x
6.1.2	Proveďte funkční čištění			x
10.1.6	Zkontrolujte těsnost svorek			x
10.1.9	Proveďte test funkčnosti a operační připravenosti ventilátoru (test musí trvat cca. 15min)		x	x
6.1.4	Zkontrolujte hlučnost ložisek			x
10.1.3	Zkontrolujte oběžné kolo (směr rotace při všech rychlostech)			x
6.1.3	Zkontrolujte, zda oběžné kolo není poškozené nebo nevyvážené (v případě nutnosti proveďte měření vibrací)			x
10.1	Funkční test automatického přemostění všech tepelných a proudových ochran.		x	x
10.1.7	Měření proudu (viz. tabulka 3)			x
10.1.12	Funkční test ochranných zařízení		x	x
	<b>Spouštěcí zařízení</b>			
	Zkontrolujte jejich funkčnost	x	x	x
	<b>Funkční test</b>			
	Funkční test celého systému včetně ovládání a signálních světel	x	x	x
	<b>Příslušenství (potrubí, žaluzie, klapky, tlumiče hluku)</b>			
5.5.1	Kontrola dostupného potrubí včetně protipožární izolace a uchycení – vnější poškození a koroze (vizuálně)			x
5.5.4	Kontrola těsnosti dostupného potrubí (vizuálně)			x
5.2.1	Kontrola klapky a tlumičů hluku – zašpinění, poškození, koroze			x
5.2.3	Kontrola mechanické funkčnosti klapky			x
5.1.1	Kontrola zanesení a poškození žaluzií (vizuálně)			x

**Tabulka 1**

**Tabulka pro pravidelný záznam o provedené kontrole:**

1.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly: Podpis:	

2.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly Podpis:	

3.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly Podpis:	

4.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly Podpis:	

5.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly  Podpis:	

6.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly  Podpis:	

7.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly  Podpis:	

8.	Typ kontroly:	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
	Kontrolu provedl: (Společnost, jméno a příjmení)	
	Záznam o kontrole	
	Datum kontroly  Podpis:	

## Tabulka 2

- 4/5-

**Tabulka pro pravidelný roční záznam technických údajů:**

<b>Datum kontroly C:</b>			
		Vysoké otáčky	Nízké otáčky
Napětí:	[V]		
Proud: L1	[A]		
Proud: L2	[A]		
Proud: L3	[A]		

<b>Datum kontroly C:</b>			
		Vysoké otáčky	Nízké otáčky
Napětí:	[V]		
Proud: L1	[A]		
Proud: L2	[A]		
Proud: L3	[A]		

<b>Datum kontroly C:</b>			
		Vysoké otáčky	Nízké otáčky
Napětí:	[V]		
Proud: L1	[A]		
Proud: L2	[A]		
Proud: L3	[A]		

<b>Datum kontroly C:</b>			
		Vysoké otáčky	Nízké otáčky
Napětí:	[V]		
Proud: L1	[A]		
Proud: L2	[A]		
Proud: L3	[A]		

**Tabulka 3**

<sup>\*)</sup> Pouze některá zařízení jsou schopna dvouotáčkového provozu.