

Kwartalny protokół z wykonanych czynności konserwacyjnych / Protokół z awarii*

Data

Adres budynku

Rodzaj urządzenia (brama, szlaban)

Ogólny stan urządzenia:

.....

.....

.....

Wykonane czynności konserwacyjne:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ocena wizualna urządzenia | <input type="checkbox"/> Rozblokowanie napędu od elementów ruchomych |
| <input type="checkbox"/> Sprawdzenie działania ręcznego | <input type="checkbox"/> Sprawdzenie i dokręcenie wszystkich połączeń mechanicznych |
| <input type="checkbox"/> Regulacja układów jezdnych | <input type="checkbox"/> Smarowanie wszystkich połączeń ruchomych i rolek |
| <input type="checkbox"/> Regulacja siły ciągu napędu | <input type="checkbox"/> Sprawdzenie i ustawienie położenia krańcowych napędów |
| <input type="checkbox"/> Kontrola sygnalizacji świetlnej siłownika | <input type="checkbox"/> Sprawdzenie działania fotokomórek oraz listwy zabezpieczającej |
| <input type="checkbox"/> Sprawdzenie połączeń elektrycznych w napędzie | <input type="checkbox"/> Sprawdzenie podłączenia napędu do instalacji p.poż. |
-

Zalecenia / uwagi / stwierdzone usterki *:

.....

.....

.....

.....

Podpis Zleceniodawcy

Podpis Zleceniobiorcy

Wykonane naprawy lub wymiany elementów:

.....

.....

.....

.....

Podpis Zleceniodawcy

Podpis Zleceniobiorcy

* Niepotrzebne skreślić