

PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONEJ PRÓBY SZCZELNOŚCI INSTALACJI C.O.

W dniu 19.07.2019r. przeprowadzono próbę szczelności
instalacji c.o. w budynku.

Adres inwestycji

Budynek Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii w Pawilonie nr 3 w zespole budynków Szpitala
Klinicznego Dzieciątka Jezus przy ul. Lindleya 4 w Warszawie.

Inwestycja

Rozbudowa budynku Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii
mieszczącej się w Pawilonie nr 3 w zespole
budynków Szpitala Klinicznego Dzieciątka Jezus na terenie nieruchomości
przy ul. Lindleya 4 w Warszawie.

Próbę szczelności rurociągów przeprowadzono pod ciśnieniem wody 0.6MPa
w ciągu 60 min
– nie nastąpił wyciek wody

Wynik próby: **pozytywny**

Sprawdzono działanie instalacji oraz urządzeń,

Wykonanie uznaje się za: **prawidłowe**

Komisja w składzie:

1.
mgr inż Bogdan Talarek

Upr Bud Nr MAZ/0265/PWOS/10
DO PROJEKTOWANIA I KIEROWANIA ROBOTAMI
BUDOWLANymi BEZ OGRANICZEN W
SPECJALNOŚCI INSTALACYJNEJ W ZAKRESIE SIECI
INSTALACJI URZĄDZEN CIEPŁYCH, WENTYLACYJNYCH
GAZOWYCH, WODOCIEGÓWYCH I KANALIZACYJNYCH

3.

Formularz D.4.1- Badanie mechanicznej wytrzymałości systemów rurociągowych do próżni

Placówka medyczna : Szpitala Kliniczny Dzieciątka Jezus ul. Lindley'a 4 w Warszawie

Oznaczenie strefy : Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w Pawilonie nr 3

Niniejszym zaświadcza si , że system/y rurociągowy do próżni zostały sprawdzone na wytrzymałość mechaniczną.

(strona ..1.... z ..1.....)

Badany odcinek	Ciśnienie badania kPa	Czas trwania badania min	Wymagania spełnione tak nie tak
Całość	500	5	

Zastosowane urządzenie/a pomiaroweManometr 07/884

Przedstawiciel GW

Funkcja Kierownik Robót Sanitarnych ...

Data12.06.2019 r.

Przedstawiciel wytwórcy

Funkcja Instalator

Data12.06.2019 r.

Przy udziale

Funkcja Inspektor Nadzoru

Data12.06.2019 r.

mgr inż. **Bogdan Talarek**

Podpis
Nazwisko **Bogdan Talarek**

Velder G. Rondio J. Grządko Sp. j.

Podpis
Nazwisko **Kamil Nierobiś**

16.D/1064/105/16

Podpis
Nazwisko **Elżbieta Grabowska**

Formularz D.5.1- Badanie wytrzymałości mechanicznej systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych

Placówka medyczna : Szpitala Kliniczny Dzieciątka Jezus ul. Lindley'a 4 w Warszawie

Oznaczenie strefy : Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w Pawilonie nr 3

(strona ...1... z ...1....)

Niniejszym zaświadcza się, że przed zakryciem system/y rurociągowy/we do gazów medycznych został poddany badaniu na wytrzymałość mechaniczną.

Gaz medyczny	Badany odcinek	Ciśnienie badania kPa	Czas trwania badania min	Wymagania spełnione tak nie
Tlen O ₂	całość	850	5	Tak
Sprężone powietrze A5	całość	850	5	Tak

Zastosowane urządzenie/a pomiaroweManometr .07/884

Przedstawiciel GW
Funkcja Kierownik Robót Sanitarnych ...
Data12.06.2019 r.

mgr inż. **Bogdan. Tałarek**
Upr. Bud. Nr MAZ/0265/PWOSH
GG PROJEKTOWANIA I KIEROWANIA ROBOTAMI
BUDOWLANIAMI BEZ OGRANICZEN W
SPECJALNOŚCI INSTALACYJNEJ W ZAKRESIE ZIECI
INSTALACJI URZĄDZEŃ CIEPŁYCH I WENTYLACYJNYCH
Velder Sp. z o.o. ul. Grzybkowa 1, 01-740 Sp. J.

Przedstawiciel wytwórcy
Funkcja Instalator
Data12.06.2019 r.

Kamil Nierobis
Upr. nr E/1067/105/16-11/1067/105/16-11
Podpis
Nazwisko ..Kamil Nierobis

Przy udziale
Funkcja Inspektor Nadzoru
Data12.06.2019 r.

INSPEKTOR NADZORU INWESTORSKIEGO
R.00 Sanitarnych
Podpis
Nazwisko Elżbieta Grabowska

Formularz D.5.3 - Badanie szczelności systemów rurociągowych do medycznych gazów sprężonych – badanie szczelności na odcinkach za strefowymi zaworami odcinającymi (lub sieciowymi reduktorami ciśnienia)

Placówka medyczna : Szpitala Kliniczny Dzieciatka Jezus ul. Lindley'a 4 w Warszawie

Oznaczenie strefy : Kliniki Chorób Wewnętrznych i Kardiologii mieszczącej się w Pawilonie nr 3

KOMPLETNA INSTALACJA

Niniejszym zaświadcza się, że system/y rurociągowy zostały sprawdzone pod kątem szczelności. W czasie badania uzyskano następujące wartości ciśnienia.

(strona ...1... z ...1....)

Gaz medyczny	Odcinek za strefowym zaworem odcinającym	Ciśnienie badania kPa	Czas trwania badania h	Spadek ciśnienia Δp kPa	Temperatur a wyjściowa °C	Temperatur a końcowa °C	Zmiana ciśnienie przez temperaturę kPa	Wymagania spełnione tak nie $\Delta p \leq 0,4\% \text{ h}$ lub $\leq 0,6\% \text{ h}^4$
Tlen		500	24	0	21	21	0	Tak
Spr.pow. As		500	24	0	21	21	0	Tak

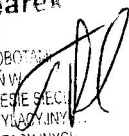
* Należy sprawdzić, że spadek ciśnienia w każdym odcinku za każdym strefowym zaworem odcinającym (lub reduktorem ciśnienia) nie przekracza 0,5%/h ciśnienia wyjściowego na odcinkach, w których do medycznych jednostek zasilających nie są podłączone przewody giętkie lub 0,6%/h ciśnienia wyjściowego na odcinkach, w których w medycznych jednostkach zasilających podłączone są przewody giętkie.

Zastosowane urządzenie/a pomiarowe Manometr 07/884g. Inż. Bogdan Talarek

Przedstawiciel GW

Funkcja Kierownik Robót Sanitarnych ...

Data12.06.2019 r.

Podpis 

Nazwisko Bogdan Talarek
Velder G. Rondio I. Grządka Sp. j.

Przedstawiciel wytwórcy

Funkcja Instalator

Data12.06.2019 r.

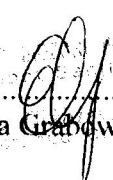
Podpis 

Nazwisko Kamil Nierobiś

Przy udziale

Funkcja Inspektor Nadzoru

Data12.06.2019 r.

Podpis 

Nazwisko Elżbieta Grabowska ka

