

**PROTOKÓŁ KONTROLI SZCZELNOŚCI <sup>1)</sup>**

 urządzenia chłodniczego/klimatyzacyjnego lub instalacji chłodniczej/klimatyzacyjnej <sup>2)</sup>  
 zawierającej 3 kg lub więcej czynnika chłodniczego (bądź 5t EqCO<sub>2</sub> lub więcej HFC od 1.1.2015)

**I. Dane i czynności wstępne**

Lp.	Wyszczególnienie	Opis
1.	Daty kontroli szczelności	
1.1.	Data bieżącej kontroli	31.08.2021
1.2.	Data poprzedniej kontroli	28.08.2020
2.	Podmiot dokonujący kontroli szczelności	
2.1.	Nazwa firmy	Thermokomplex Patrycja Kościelny ul. Łukasińskiego 5/u1, 41-506 Chorzów 533 080 827, 794 080 827
2.2.	Adres	
2.3.	Numery telefonu i faksu	
2.4.	Nazwiska osób dokonujących kontroli szczelności oraz numery ich certyfikatów w/z F-gazów	
3.	Użytkownik kontrolowanego urządzenia/instalacji (operator)	
3.1.	Nazwa firmy	URZĄD MIASTA ZABRZE
3.2.	Adres	ul. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH 5
3.3.	Numery telefonu i faksu	41-800 ZABRZE 32 373 33 00
3.4.	Miejsce użytkowania urządzenia / instalacji (jeśli inne niż w pkt. 3.2, nr rej. dla mobilnych)	CMENTARZ KOMUNALNY UL POKOJU, 41-800 ZABRZE
4.	Charakterystyka urządzenia lub instalacji	
4.1.	Rodzaj urządzenia/instalacji (typ/model)	AGREGAT SKRAPLAJĄCY -CHŁODNIA PPHU PREMONT E. PISEK
4.2.	Numer seryjny lub inwentarzowy	NIECZYTELNY
4.3.	Czynnik chłodniczy zawarty w urządzeniu / instalacji (wg ASHRAE) i jego współczynnik GWP	R507 GWP= 3984
4.4.	Nominalna ilość czynnika zawartego w urządzeniu / instalacji (zgodnie z zaleceniem producenta)	2,9                      11,56 ..... kg            tj. .... ton ekwiwalentu CO <sub>2</sub> (wypełnić dla HFC)
5.	Sprawdzenie niezbędnego wyposażenia osób prowadzących kontrolę szczelności	<input checked="" type="checkbox"/> okulary ochronne <input checked="" type="checkbox"/> rękawice ochronne <input type="checkbox"/> aparat umożliwiający oddychanie <sup>3)</sup> <input checked="" type="checkbox"/> pozostały sprzęt serwisowy

**II. Czynności kontrolne**

Lp.	Wyszczególnienie czynności	Opis i uwagi
1.	Czynności wstępne – informacje uzyskane od osoby odpowiedzialnej za eksploatację urządzeń <sup>4)</sup>	
1.1.	Stan urządzeń	DOSTATECZNY
1.2.	Zauważone usterki w funkcjonowaniu	BRAK
1.3.	Stwierdzone nieszczelności	NIE
1.4.	Zapoznanie się z protokołami poprzednich kontroli szczelności	TAK
2.	Kontrola dokumentacji urządzenia	
2.1.	Dostępność schematu urządzenia <sup>5)</sup>	NIE
2.2.	Zgodność elementów urządzenia ze schematem	--
2.3.	Zgodność rozmieszczenia elementów urządzenia w odniesieniu do schematu	---

# MM SYSTEMY

Chorzów ,31/08/2021

## PROTOKÓŁ z przeglądu komory chłodniczej

### Obiekt:

Kostnica Cmentarz komunalny  
Zabrze ul Pokoju

### Urządzenie :

Agregat chłodniczy - „składak”

### Opis prac

Przegląd agregatu skraplającego : mycie skraplacza , sprawdzenia szczelności , sprawdzenie połączeń elektrycznych , sprawdzenie działania , testy ruchowe , pomiary ruchowe,  
Przegląd agregat schładzającego komory , mycie , sprawdzenie wentylatorów , sprawdzenie szczelności , kontrola instalacji kondensatu , kontrola instalacji elektrycznej

### Wnioski :

Uszkodzone wentylatory parownika 2 szt.( zalecana wymiana kompletu 4 szt. ) komora pracuje z zmniejszoną wydajnością , usunięty czujnik kontroli faz ,  
W pomieszczeniu nie można przechowywać substancji które powodują korozję chemiczną elementów agregatu ,narzędzi i innych rzeczy . Uszkodzenie mechaniczne skraplacza doprowadzi do zatrzymania urządzenia  
Protokół do CRO w załączeniu

### Komisja :

Przedstawiciel inwestora : *YENIRZCZAK SYLWIA*

Inspektor  
*Sylwia Jentyszczak*  
Inż. Sylwia Jentyszczak  
podpis .....

Przedstawiciel inwestora : .....

podpis .....

Przedstawiciel wykonawcy : Mirosław Jelonek

podpis...*Mirosław Jelonek*.....

### MM Systemy

Mirosław Jelonek  
ul. Szybowa 10/20, 41-500 Chorzów  
NIP 627 179 91 71