



InGas Sp. z o.o.
ul. Nadwiślańska 127D, 05-410 JÓZEFÓW
☎ (48)(22) 7892054
Fax (48)(22) 7893683
e-mail ingas@ingas.pl

FORMULARZ PRZEGLĄDU POMIESZCZEŃ PROPONOWANYCH DO OCHRONY STAŁYM URZĄDZENIEM GAŚNICZYM GAZOWYM

ZGŁASZAJĄCY - NAZWA FIRMY: DATA:
ADRES: TELEFON:
..... TELEFAX:
IMIĘ I NAZWISKO: e-mail:
NAZWA POMIESZCZENIA PRZEZNACZONEGO DO GASZENIA.....
NAZWA OBIEKTU I JEGO LOKALIZACJA.....

Czynnikiem determinującym wytworzenie skutecznego w działaniu i ekonomicznie efektywnego urządzenia gaśniczego, gazowego jest prawidłowo przeprowadzony i opisany przegląd pomieszczeń chronionych. Poniżej przedstawiono procedurę zbierania danych wejściowych, niezbędnych do zaprojektowania i wybudowania systemu gaśniczego, działającego przez całkowite wypełnienie chronionej kubatury.

Ogólna charakterystyka pomieszczeń

1. Rodzaj wyposażenia:
 2. Czy występują materiały niebezpieczne pożarowo:
 3. Czy określono strefę zagrożenia wybuchem / oznaczenie:
 4. Czy przeznaczone jest na stały lub czasowy pobyt ludzi:
 5. Czy w obiekcie przewidziany jest całodobowy dyżur personelu lub ochrony:
 6. Czy pomieszczenia chronione są systemem automatycznej sygnalizacji pożarowej:
- Jeśli tak, podać nazwę systemu oraz typ zastosowanych czujek pożarowych:
.....

Wymiary pomieszczeń chronionych

Nazwa pomieszczenia	Długość [cm]	Szerokość [cm]	Wysokość przestrzeni głównej [cm]	Wysokość przestrzeni nadsufitowej [cm]	Wysokość przestrzeni podpodłogowej [cm]
Kubatura, którą należy dodać	Np.: objętość kanału wentylacyjnego do klapy p.poż, wnęka, zagłębienie pod podłogą ażurową itp.				
Kubatura, którą należy odjąć	Np.: objętość elementów konstrukcyjnych wewnątrz pomieszczenia: belki stropowe, podciągi, kolumny, słupy itp.				
Wysokość nad poziomem morza					

Konstrukcja pomieszczeń

1. Konstrukcja ścian pomieszczenia (beton, mur, gips-karton itp. / grubość):
2. Gładki sufit (strop) lub belki stropowe o wysokości poniżej 300 mm:
3. Odległość wyposażenia od sufitu, jeżeli jest mniejsza niż 0,5 m:
4. Ilość drzwi do pomieszczeń chronionych:

Wentylacja

1. Realizowana jest w obrębie pomieszczenia chronionego (obieg zamknięty):
2. Ogólna dla całego budynku:

Jeżeli zastosowano opcję nr 2, wskazać liczbę kanałów nawiewnych i wyciągowych i ich wymiary, oraz czy zainstalowano w nich klapy przeciwpożarowe. Jeśli są klapy, podać sumaryczną objętość kanałów, od ścian pomieszczenia do klap:
.....

Zakres temperatur pracy

1. Przewidywana najniższa temperatura w pomieszczeniu chronionym: °C
2. Przewidywana najwyższa temperatura w pomieszczeniu chronionym: °C
3. Zakres temperatur w pomieszczeniu zbiorników środka gaśniczego: °C

Lokalizacja zbiorników środka gaśniczego

Wskazać na planie proponowane umiejscowienie zbiorników środka gaśniczego: w pomieszczeniu lub w jego sąsiedztwie.

1. Odległość do pomieszczenia chronionego [m]:
2. Nośność stropu w miejscu posadowienia zbiorników [kg/m^2]:

Wymagania dodatkowe

1. Czy wymagana jest rezerwowa ilość zbiorników ze środkiem gaśniczym?.....
2. Czy podać koszty przeglądów i konserwacji urządzenia?
3.

PROSIMY O PRZESŁANIE WYPEŁNIONEGO FORMULARZA

W ZAŁĄCZENIU PROSIMY O PLAN (SZKIC) POMIESZCZEŃ CHRONIONYCH