



**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.....

Administratorem danych osobowych jest InGas Sp. z o.o. z siedzibą w Józefowie (05-410) przy Al. Nadwiślańskiej 127D. Dane wpisane w formularzu kontaktowym będą przetwarzane w celu udzielenia odpowiedzi na przesłane zapytanie. Dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to konieczne do udzielenia odpowiedzi, a po tym czasie mogą być przetwarzane przez okres przedawnienia ewentualnych roszczeń. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do tego, żeby odpowiedzieć na pytanie. Szczegółowe informacje dot. polityki prywatności dostępne są na naszej stronie w zakładce RODO

*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 [ $\text{kg/m}^2$ ]: .....

## 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