|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TŰZVÉDELMI ÜZEMELTETÉSI NAPLÓ Előlap** | | |
| Tűzvédelmi műszaki megoldás | Van/Nincs | Ellenőrzés, felülvizsgálat dokumentálása\* |
| 1. | Tűzoltó készülék |  |  |
| 1.1 | Kézi tűzoltó készülék |  |  |
| 1.2 | Hordozható tűzoltó készülék |  |  |
| 2. | Tűzoltó vízforrások |  |  |
| 2.1 | Fali tűzcsapok |  |  |
| 2.2 | Földfeletti tűzcsap |  |  |
| 2.3 | Tűzoltó víz tároló |  |  |
| 3. | Beépített tűzjelző rendszer |  |  |
| 3.1 | Mennyezeti optikai érzékelők |  |  |
| 3.2 | Mennyezeti hősebesség érzékelők |  |  |
| 3.3 | Álmennyezett feletti optikai érzékelő |  |  |
| 3.4 | Álpadló alatti optikai érzékelő |  |  |
| 3.5 | Álpadló alatti hőkábel érzékelő |  |  |
| 3.6 | Másodkezelő |  |  |
| 3.7 | Másod kijelzők (fény, hang) |  |  |
| 4. | Hő és füst mentesítés |  |  |
| 4.1 | Füstelvezető légpótló berendezés |  |  |
| 4.2 | Füst elvezető szerkezet |  |  |
| 4.3 | Füst elszívó ventilátor |  |  |
| 4.4 | Levegő bevezető szerkezet |  |  |
| 4.5 | Légfúvó ventilátor |  |  |
| 5. | Beépített gázzal oltó rendszer |  |  |
| 6. | Biztonsági világítás (útirány jelző) |  |  |
| 7. | Tűzgátló és füstszakaszoló ajtók |  |  |

\* A dokumentálás lehetséges: jelen melléklet 2-5 oldalán lévő üzemeltetési napló mintákban, vagy a berendezéshez rendszeresített külön üzemeltetési karbantartási naplóban (Itt fehér mezők üresen hagyhatók, vagy megjegyzés beírására használható, pl.: üzemeltetési napló megnyitás/lezárás dátuma).

**Tűzoltó készülék üzemeltetési napló minta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tűzvédelmi üzemeltetési napló: ………ÉV | | | | | | | | | | XX. melléklet: 1. lap | |
| Létesítmény neve: | | FGSZ Zrt. Székház | | | | Létesítmény címe: | | FGSZ Zrt. 8600 Siófok, Tanácsház utca 5. | | | |
| Sor-szám | Tűzoltó készülék | | | Készenlétben tartó általi ellenőrzés | | | | Karbantartások | | | |
| I. negyedév | II. negyedév | III. negyedév | IV. negyedév | Alap | Közép | | Teljes körű |
| Készenléti hely | Típusjel | Gyártási szám | A vizsgálat dátuma (hónap, nap) | | | | A vizsgálat dátuma (hónap, nap) | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Ellenőrzést végző neve: | | | |  |  |  |  |  |  | |  |
| Ellenőrzést végző aláírása: | | | |  |  |  |  |  |  | |  |

**Biztonsági világítás üzemeltetési napló minta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tűzvédelmi üzemeltetési napló: ………ÉV | | | | | | | | | | | | | | | | XX. melléklet: 2. lap | |
| Ellenőrző vizsgálatokat végző(k) neve, munkaköre: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Felülvizsgálatot végző(k) neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üzemben tartó: | | FGSZ Zrt. 8600 Siófok, Tanácsház utca 5. | | | | | | Létesítmény neve, címe: | | | |  | | | | | |
| A biztonsági világítás | | Az üzemeltetői ellenőrzés napja | | | | | | | | | | | | | Felülvizsgálat   (hónap, nap) | | Megjegyzés |
| S.sz. | Helye | jan. | febr. | márc. | ápr. | máj. | jún. | júl. | aug. | szept. | okt. | | nov. | dec. |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| Ellenőrzést/ felülvizsgálatot végző aláírása | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |

**Tűzgátló lezárások üzemeltetési napló minta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tűzvédelmi üzemeltetési napló: ………ÉV | | | | | | | | | | | | | | | | | XX. melléklet: 3. lap | |
| Ellenőrző vizsgálatokat végző(k) neve, munkaköre: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Felülvizsgálatot végző(k) neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Üzemben tartó: | | FGSZ Zrt. 8600 Siófok, Tanácsház utca 5. | | | | | | | Létesítmény neve, címe: | | | |  | | | | | |
| Tűzgátló/füstszakaszoló nyílászárók | | | Az üzemeltetői ellenőrzés napja | | | | | | | | | | | | Felülvizsgálat   (hónap, nap) | | | Megjegyzés |
| S.sz. | Helye | Ajtó | jan. | febr. | márc. | ápr. | máj. | jún. | júl. | aug. | szept. | okt. | nov. | dec. | I. félév | II. félév | |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Ellenőrzést/felülvizsgálatot végző(k) aláírása | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tűzvédelmi üzemeltetési napló: ………ÉV | | | | | | | | | | XX. melléklet: 4. lap |
| Ellenőrző vizsgálatokat végző(k) neve, munkaköre: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| Felülvizsgálatot végző(k) neve: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….......................................... | | | | | | | | | | |
| Üzemben tartó: | | FGSZ Zrt. 8600 Siófok, Tanácsház utca 5. | | | Létesítmény neve, címe: | | |  | | |
| Sor-szám | A tűzoltó vízforrás és tartozékok\* | | A tömlő | | Készenlétben tartó általi ellenőrzés dátuma | | | Rendszeres/teljes körű felülvizsgálat és karbantartás | | |
| Készenléti hely | Típusa | Mérete | Nyomáspróba éve | I. félév | II. félév | Megállapítás | A felülvizsgálat dátuma | Megállapítás | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Ellenőrzést/felülvizsgálatot végző aláírása | | | | |  |  |  |  |  | |

**Tűzoltó vízforrások üzemeltetési napló minta**

\*Beleértve a tűzoltó víztárolókat, valamint azok vízvételező és utántöltő vezetékeit és azok szerelvényeit is.