

**LISTA KONTROLNA URUCHOMIENIA URZĄDZENIA.**

Ten dokument musi zostać wypełniony dla każdego instalowanego urządzenia.

Dokument ten, wypełniony i podpisany przez upoważnionych pracowników serwisu, upoważnia właściciela urządzenia do świadczeń gwarancyjnych. Protokół musi zostać dostarczony do gwaranta w ciągu 2 tygodni od daty montażu. Brak prawidłowo wypełnionego dokumentu skutkuje zakończeniem odpowiedzialności gwarancyjnej.

Nazwa firmy, w której urządzenie jest zainstalowane (użytkownik): .....

.....

Osoba do kontaktu: .....

Stanowisko ww. osoby: ..... email: .....

NIP:.....Adres:.....

.....

Kod pocztowy: ..... Poczta: .....

Nr telefonu: ..... FAX: .....

Model urządzenia: ..... Nr seryjny: .....

Technik montujący: .....

Posiadane uprawnienia technika (rodzaj i nr.).....

Data instalacji (dzień / miesiąc / rok): ..... / ..... / .....

Data uruchomienia (dzień / miesiąc / rok): ..... / ..... / .....

bez zastrzeżeń

z zastrzeżeniami

Poniższą listę kontrolną uzupełnia osoba dokonująca montażu. Jeśli wartości mediów różnią się od zalecanych przez producenta, osoba dokonująca montażu poinformuje o tym klienta.

Niniejszym potwierdzamy, że montaż został wykonany w opisanych poniżej warunkach, zgodnie z poniższą listą kontrolną oraz ze specyfikacjami i normami lokalnymi i krajowymi. Urządzenie zostało dostarczone w stanie nienaruszonym. Użytkownik zapoznał się z warunkami udzielonej gwarancji, załączonymi w przekazanej instrukcji obsługi. Użytkownik został przeszkolony, jak użytkować urządzenie, jak utrzymać je w czystości oraz jak przeprowadzać podstawowe prace konserwacyjne. ONNERA POLAND zaleca przeprowadzanie okresowych przeglądów (przynajmniej raz w roku) wykonywanych przez autoryzowanych techników serwisu.

.....  
Firma instalująca / technik  
Czytelny podpis/ pieczęć

.....  
Firma odbierająca / Klient  
Czytelny podpis/ pieczęć

**W przypadku gwarancji FAGOR, jedną kopie prawidłowo wypełnionego i podpisanego protokołu należy przesłać do gwaranta. Przesyłką mailową lub pocztową.**

**Brak przesłanego i nieprawidłowo wypełnionego dokumentu, skutkuje brakiem odpowiedzialności gwarancyjnej.**

**ONNERA POLAND Sp. z o.o**

Palmiry, ul. Warszawska 9  
05-152 Czosnów

Tel. 22 312 00 00  
Fax 22 312 00 01

E-mail: [serwis@fagorindustrial.pl](mailto:serwis@fagorindustrial.pl)  
[www.fagorindustrial.pl](http://www.fagorindustrial.pl)

KRS 0000186330 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
NIP 113-24-70-571 Kapitał zakładowy: 3 000 000,00zł

## 1. INSTALACJA ELEKTRYCZNA (\*)

a) Napięcie na tabliczce znamionowej _____ AC / _____ V / _____ Hz		
b) napięcie w instalacji _____ AC / _____ V / _____ Hz		
c) Napięcie pomiędzy:		
Faza 1 – Faza 2 => _____ V	Faza 1 – Neutral => _____ V	
Faza 1 – Faza 3 => _____ V	Faza 2 – Neutral => _____ V	
Faza 2 – Faza 3 => _____ V	Faza 3 – Neutral => _____ V	
Neutralny – Obudowa => _____ V		
d) Prąd na fazach w czasie pracy (pełna moc):		
Faza 1 _____ A	Faza 2 _____ A	Faza 3 _____ A
	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
e) Jakie zabezpieczenie zastosowano na zasilaniu? Przebieżeniowe _____ A..... Bezpiecznik .....A Różnicówka..... mA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Czy jest dostęp do tablicy elektrycznej?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. INSTALACJA HYDRAULICZNA (\*)

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
a) Uzdatnianie wody zainstalowane? Jeżeli "TAK", jakiego typu i marki filtr? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Czy występuje zawór na zasilaniu wody?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Czy zawór wody jest dostępny dla użytkowników urządzenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Ciśnienie wody zasilającej _____ bar (2 ÷ 4 bar)		
g) Temperatura doprowadzanej wody <input type="checkbox"/> ciepła <input type="checkbox"/> zimna (max 55°C)		
i) Twardość wody _____.		

## 3. INSTALACJA GAZOWA (\*)

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
a) Czy jest dostęp do zaworu gazowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Czy zawór dostępny jest dla użytkownika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sztywne rury gazowe? Jeżeli "TAK" Jakiej średnicy? _____ mm.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) Rodzaj gazu określono na tabliczce, numer seryjny i fabryczny:.....

GLP (B-G30)  GLP (P-G31)  GN (G20)  GN (G21)  Inny

h) rodzaj gazu w instalacji:

GLP (B-G30)  GLP (P-G31)  GN (G20)  GN (G21)  Inny

j) ciśnienie gazu na zasilaniu:

statyczne => \_\_\_\_\_ mbr. dynamiczne => \_\_\_\_\_ mbr.

k) pomiar spalin

CO<sub>2</sub> => \_\_\_\_\_ % CO => \_\_\_\_\_ ppm

**4. TESTY FUNKCJONALNE I SZKOLENIE UŻYTKOWNIKÓW**

	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
a) Przyłącza gazu szczelnie zainstalowane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Czy użytkownik został przeszkolony w zakresie użytkowania urządzenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Czy klient został poinstruowany odnośnie utrzymania urządzeń w należytej czystości i codziennej konserwacji urządzenia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Czy klient został poinstruowany odnośnie niezbędnych okresowych czynności konserwacyjnych (odkamienianie, czyszczenie)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

( \*) niepotrzebne skreślić.

.....  
Firma instalująca / technik  
Czytelny podpis/pieczęć.....  
Firma odbierająca / Klient  
Czytelny podpis/pieczęć

**W przypadku gwarancji FAGOR, jedną kopie prawidłowo wypełnionego i podpisanego protokołu należy przesłać do gwaranta. Przesyłką mailową lub pocztową.  
Brak przesłanego i nieprawidłowo wypełnionego dokumentu, skutkuje brakiem odpowiedzialności gwarancyjnej.**

**ONNERA POLAND Sp. z o.o**Palmiry, ul. Warszawska 9  
05-152 CzosnówTel. 22 312 00 00  
Fax 22 312 00 01E-mail: [serwis@fagorindustrial.pl](mailto:serwis@fagorindustrial.pl)  
[www.fagorindustrial.pl](http://www.fagorindustrial.pl)KRS 0000186330 Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
NIP 113-24-70-571 Kapitał zakładowy: 3 000 000,00zł