

<b>PROTOKÓŁ Z KONTROLI SYSTEMU WENTYLACJI</b>	
Numer protokołu <sup>1)</sup>	
<b>Dane identyfikacyjne budynku</b>	
Rodzaj budynku <sup>2)</sup>	
Przeznaczenie budynku <sup>3)</sup>	
Adres budynku	
<b>Dane identyfikacyjne systemu wentylacji wraz z oceną sprawności systemu i dostosowania go do potrzeb użytkowych budynku<sup>4)</sup></b>	
<b>1. Ogólne informacje dotyczące systemu wentylacji</b>	
Rok wykonania	
Moc nominalna urządzenia	..... kW
Rzeczywiste obciążenie	..... kW
Ocena dostosowania systemu do potrzeb użytkowych budynku (porównanie mocy nominalnej urządzenia wentylacyjnego z rzeczywistym obciążeniem wentylacji)	<input type="checkbox"/> zadowolająca <input type="checkbox"/> niezadowolająca <input type="checkbox"/> uwagi .....
Rodzaj regulacji mocy	<input type="checkbox"/> dwupołożeniowa <input type="checkbox"/> skokowa <input type="checkbox"/> ciągła <input type="checkbox"/> inna.....
Nastawy regulacyjne	<input type="checkbox"/> zadowolające <input type="checkbox"/> niezadowolające
Stan techniczny urządzenia zewnętrznego	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolający <input type="checkbox"/> wizualnie niezadowolający
Konserwacja urządzenia	<input type="checkbox"/> regularna <input type="checkbox"/> wg potrzeb <input type="checkbox"/> brak
<b>2. Rozprowadzanie wentylacji</b>	
<b>2.1. Kanaly</b>	
Stan powierzchni	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolający <input type="checkbox"/> wizualnie niezadowolający
Szczelność	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolająca <input type="checkbox"/> wizualnie niezadowolająca
Stan izolacji	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolający <input type="checkbox"/> wizualnie niezadowolający
Stan armatury	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolający <input type="checkbox"/> wizualnie niezadowolający
<b>2.2. Wentylatory</b>	
Całkowita moc nominalna	..... kW
Sposób eksploatacji	<input type="checkbox"/> z regulacją <input type="checkbox"/> wg potrzeb
Stan techniczny	<input type="checkbox"/> wizualnie zadowolający <input type="checkbox"/> niezadowolający <input type="checkbox"/> uwagi .....
<b>3. Centrale wentylacyjne</b>	
Liczba	
Moc	..... kW
Strumień powietrza wentylacyjnego	..... m <sup>3</sup> /h
Moc silnika wentylatora	..... kW
Moc właściwa wentylatora	..... W/(m <sup>3</sup> /s)
Konserwacja	<input type="checkbox"/> regularna <input type="checkbox"/> wg potrzeb <input type="checkbox"/> brak
Ocena działania	<input type="checkbox"/> zadowolająca <input type="checkbox"/> niezadowolająca
Układ regulacji	<input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> tak, typ .....
Nastawy regulacyjne	<input type="checkbox"/> zadowolające <input type="checkbox"/> niezadowolające

<b>Zalecenia określające zakres i rodzaj robót budowlano-instalacyjnych, które mają wpływ na poprawę efektywności wentylacji</b>	
Zalecenia dla właściciela lub zarządcy budynku	

<b>Informacje na temat kontroli systemu wentylacji</b>	
Data kontroli	
Podstawa prawna kontroli	
Termin następnej kontroli	
Załączniki	

<b>Przeprowadzający kontrolę systemu wentylacji</b>	
Imię i nazwisko: Nr wpisu do wykazu: Data wystawienia protokołu:	Podpis i pieczęć

Osoba zlecająca kontrolę (podpis): .....