

OPPSTART - RAPPORT HEISER OG LØFTEINNRETNINGER

Leverandør skal utarbeide en rapport i forbindelse med første ordinære servicebesøk.

Installasjonsadresse: _____

Løpenummer (Niregnr.) : _____

Eiers benevnelse på installasjonen,
Plassering i bygg : _____

Eier/oppdragsgiver: _____

Servicefirma : _____

Utført av montør/representant, navn : _____

Dato for eventuell befaringsrapport: _____

Signatur: _____

Kommentarer/info om installasjon:

BMA har gjennomgått rapporten ?

Nei Ja/anmerking nr.: _____

Gjennomgått av: _____

Myndighetskrav og sikkerhet:

År / dato for siste periodiske sikkerhetskontroll: _____

Er anmerkningene fra siste SKO rapport lukket og meldt tilbake?

Ja Nei/anmerkning nr. : _____

Har installasjonen andre observerte sikkerhetsmessige mangler?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Fungerer en eventuell heisalarm tilfredsstillende?

Ja Nei/anmerkning nr. : _____

Fungerer en eventuell nødevakuering tilfredsstillende?

Ja Nei/anmerkning nr. : _____

Brukere og publikum:

Er det anmerkninger fra drift / leietakere / brukere eller hvordan disse vil oppfatte installasjonen ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Har leverandøren kommentarer til vandalisme, uautorisert bruk, kjørekomfort, lyd, driftsregularitet, skader på interiør/eksteriør m.m..?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Spesifikke eierinteresser og leverandørens mulighet til å utføre sine arbeider:

Kommentarer til miljøforhold, miljøeksponering eller avfallshåndtering ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Kommentarer til energibruk, oppvarming, varmetap, temperaturforhold ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Kommentarer til Universell utforming og tilgjengelighet ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Kommentarer til andre fysiske forhold, f.eks. vanninntrenging o.l. ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Kommentarer i forhold til å komme inn i bygget, frem til heis og maskinrom, avlåsning, nøkler ?

Nei Ja/anmerkning nr. : _____

Andre forhold eller anbefalinger/tiltak ?

Ja/anmerkning nr. : _____

Alarm

Angi de informasjoner som det er mulig å finne ut av ved førstegangsbesøk :

Alarm fabrikat / type : _____

Analog / GSM : _____

Protokoll : _____

Alarm går til (vaktsentral) : _____

Telefonnummer til alarmenheten : _____

Alarm ID : _____

Telefonnummer til mottak : _____

Rutiner og aksjonslister ved alarmaktivering :

Anmerkninger: