

Phụ lục 02

MẪU BIÊN BẢN KIỂM ĐỊNH KỸ THUẬT AN TOÀN HỆ THỐNG ĐƯỜNG ỐNG DẪN KHÍ Y TẾ

(Tên tổ chức KĐ)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

**BIÊN BẢN KIỂM ĐỊNH KỸ THUẬT AN TOÀN
(HỆ THỐNG ĐƯỜNG ỐNG DẪN KHÍ Y TẾ)**

Số :

(Theo biên bản ghi chép hiện trường số:)

Chúng tôi gồm :

1. Số hiệu kiểm định viên:

.....

2. Số hiệu kiểm định viên:

.....

Thuộc:

.....

Số đăng ký chứng nhận của tổ chức kiểm định:

Đã tiến hành kiểm định:

.....

Của (ghi rõ tên cơ

sở):.....

Địa chỉ (trụ sở chính của cơ

sở):.....

Địa chỉ (Vị trí) lắp đặt:

.....

Quy trình kiểm định áp

dụng:.....

Tham gia và chứng kiến kiểm định có:

.....

Chứng kiến kiểm định và thông qua biên

bản:.....

1. Chức vụ:

.....

2. Chức vụ:

.....

I - THÔNG SỐ CƠ BẢN CỦA HỆ THỐNG

Mã hiệu ống: Nhà chế tạo (lắp đặt):

Ký hiệu hệ thống đường ống: Năm chế tạo (lắp đặt):

Áp suất thiết kế: Cao áp:.....bar, Trung áp:.....bar, Hạ áp:.....bar,

Áp suất làm việc: Cao áp:.....bar, Trung áp:.....bar, Hạ áp:.....bar,

Môi chất làm việc: Nhiệt độ thiết kế (°C):.....

Đường kính (mm): Tổng chiều dài (m):.....

Công dụng:.....

Ngày kiểm định gần nhất:.....Do:.....

II- HÌNH THỨC KIỂM ĐỊNH

Lần đầu ☐ ; Định kỳ ☐ ; Bất thường ☐

Lý do đối với trường hợp kiểm định bất thường:

.....

III- NỘI DUNG KIỂM ĐỊNH

1. Kiểm tra hồ sơ:

- Nhận xét:

.....

- Đánh giá kết quả: Đạt ☐ Không đạt ☐

2. Kiểm tra kỹ thuật bên ngoài, bên trong:

Hạng mục kiểm tra	Đạt	Không đạt	Hạng mục kiểm tra	Đạt	Không đạt
Dây treo, giá đỡ			Chiếu sáng		
Khoảng cách an toàn			Thông gió		
Cầu thang, lan can, sàn thao tác			Thiết bị, phương tiện PCCN		
Các thiết bị đo lường, tự động và bảo vệ an toàn.			Van, các chi tiết nối ống, bộ phận bù trừ giãn nở		
Tình trạng ống, bề mặt mối hàn			Van chặn lửa tạt lại (đối với ống oxy&khí cháy nổ)		

- Nhận xét:

.....

- Đánh giá kết quả: Đạt ☐

Không đạt ☐

3. Thử nghiệm:

Nội dung thử	Bộ phận	Môi chất thử	Áp suất thử (bar)	Thời gian duy trì (giờ)
Thử bền	Cao áp			
	Trung áp			
	Hạ áp			
Thử kín	Cao áp			
	Trung áp			
	Hạ áp			
Chân không				

- Nhận xét:

.....

- Đánh giá kết quả: Đạt ☐

Không đạt ☐

IV - KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ

1. Hệ thống được kiểm định có kết quả: Đạt ☐ Không đạt ☐

2. Đã được dán tem kiểm định số : Tại vị trí:.....

3. Áp suất làm việc:

+ Cao áp: bar + Trung áp: bar

+ Hạ áp: bar + Chân không:bar

4. Áp suất đặt của van an toàn:

Vị trí	Áp suất mở (bar)	Áp suất đóng (bar)
Cao áp		
Trung áp		
Hạ áp		

5. Các kiến nghị:.....

Thời gian thực hiện kiến nghị:.....

V - THỜI HẠN KIỂM ĐỊNH

Kiểm định định kỳ ngày tháng năm

Lý do rút ngắn thời hạn:

Biên bản đã được thông qua ngày tháng năm

Tại:.....
....

Biên bản được lập thành bản, mỗi bên giữ bản./.

CHỦ CƠ SỞ

*Cam kết thực hiện đầy đủ và
đúng thời hạn các kiến nghị
(Ký tên và đóng dấu)*

NGƯỜI THAM GIA

CHỨNG KIẾN

(Ký, ghi rõ họ, tên)

KIỂM ĐỊNH VIÊN

(Ký tên, đóng dấu)