

**SERVISNÍ PROTOKOL UPS**

číslo: 013653 / Za18-0320

**Doklad o kontrole provozuschopnosti požární bezpečnostního zařízení podle vyhlásky č. 246/2001 Sb.**b) **Název a adresa objektu:** Dům s pečovatelskou službou, Praha, Šlejnická, 50°6'28.419"N, 14°23'24.957"E, Šlejnická 5, Praha 6**Umístění zařízení:** Místnost S24c) **Druh zařízení:** UPS **typ:** Site Pro 4S 30kVa **v.č.:** A5030-4300-2783c) **Druh zařízení:** **typ:** **v.č.:**c) **Druh zařízení:** **typ:** **v.č.:****Zákazník:**

SNEO, a.s.	Telefon:
Kontaktní osoba:	Email:

**Uživatel:**

Dům s pečovatelskou službou, Praha, Šlejnická	Telefon:
Kontaktní osoba:	Email:

**Typ servisního zásahu**

<b>A) záruční oprav</b>			
<b>Oprava uznána jako záruční:</b>	ANO	NE	Důvody:
Stopy mechanického poškození:	ANO	NE	
Stopy silného znečištění, rez	ANO	NE	
Podmínky provozu:	Vhodné	Nevhodné	
<b>V případě neuznané záruky zákazník souhlasí s provedením placené opravy</b>			
<b>Dne:</b>	<b>Jméno:</b>	<b>Podpis:</b>	
<b>B) Oprava</b>	<b>C) Profylaktika</b>	<b>D) jiné: Diagnostika</b>	

**Místo servisního zásahu:**

a) u uživatele	b) na dílně v Praze	c) na dílně v Brně	d) .....
Datum zahájení: 21.8.25	Čas: 15:00	Ukončení: 21.8.27	Čas:

**Servisní zásah:**

a) ukončen	b) nedokončen – převoz na opravu	c) nedokončen - viz. "Popis zásahu – doporučení"
<b>VYHODNOCENÍ:</b>		
Zařízení je plně schopno dalšího provozu		ANO <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/>
Zařízení je dočasně schopno dalšího provozu	<input type="checkbox"/>	Zařízení není v daném stavu schopno dalšího provoz <input checked="" type="checkbox"/>
Doporučujeme výměnu kondenzátorů (po 5-ti letech)	<input type="checkbox"/>	Doporučujeme výměnu ventilátorů (po 5-ti letech)
Akumulátory jsou v pořádku	ANO <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/>	
Kapacita některých akumulátorů je snižena (viz. Příloha č.: ...) – DOPORUČUJEME VÝMĚNU <input type="checkbox"/>		
Stav a kapacita některých akumulátorů je nevyhovující – NELZE ZARUČIT FUNKČNOST ZALOŽENÍ		<input checked="" type="checkbox"/>
TÁ VÝMĚNA		
Podpis:	Podpis:	Dne: 21.8.2025
Převzal:	Podpis:	Dne: 21.8.2023

Součástí servisního protokolu

technickou péči o UPS



### Protokol o měření a kontrole

#### Parametry zařízení v době provádění servisu

Vstupní napětí [V]		Výstupní napětí [V]		Napětí AKU + [V]	
Vstupní proud [A]		Výstupní proud [A]		Napětí AKU - [V]	
Vstupní frekvence [Hz]		Výstupní frekvence [Hz]		Teplota okolí [°C]	
Režim provozu		Paralelní provoz		Teplota AKU [°C]	
Posouzení prostředí	Vhodné <input type="checkbox"/> Nevhodné <input checked="" type="checkbox"/> : Velko horko !!!				

Typ / kapacita / počet akumulátorů: 467ML 12-55, 22 Ah / 30 ks; rok výroby: \_\_\_\_\_  
 ! Ah / \_\_\_\_\_ ks; rok výroby: \_\_\_\_\_

Měření akumulátorů – viz příloha č.: \_\_\_\_\_ Historie a data UPS – viz příloha č.: \_\_\_\_\_

#### Popis a rozsah servisního zásahu – doporučení:

Provedena diagnostika zařízení.  
 Vadno AKU, přehřáté.  
 Netankování v režimu záloh. UPS přepravena do backupu.  
 Z důvodu stáří doporučujeme výměnu UPS (25 let)  
 U výrobce již skončila podpora servisní náhradní díly  
 Někde vyrábět, doplnovat klimatizaci v místnosti.  
 Vzhledem k tomu má negativní vliv na životnost AKU.

Použitý materiál – vyměněný díl	Typové číslo	Množství

Celkem hodin z toho v prac. době mimo prac. dobu v noci/ o svátku Celkem cesta km

Servisní protokol slouží zároveň jako Doklad o kontrole provozuschopnosti PBZ ANO  NE

#### Doklad o kontrole provozuschopnosti požární bezpečnostního zařízení podle vyhlášky č. 246/2001 Sb.

a) Provozovatel: Městská část Praha 6 Sídlo podnikání: 16000 Praha - Bubeneč, Čs. armády 601/23

IČO: 00063703 Spisová značka: Rejstřík ekonomických subjektů

d) Výsledek kontroly (§7, odst. 1 a 3): Kontrola byla provedena v souladu s předepsanou dokumentací výrobce, při kontrole nebyly zjištěny žádné závady a kontrolované zařízení je schopné bezpečného provozu bez závad. Zařízení odpovídá technickým i projekčním požadavkům, je plně funkční a provozuschopné.

e) Termín příští kontroly provozuschopnosti: \_\_\_\_\_

f) Potvrzení (§10, odst. 2), datum, jméno, a příjmení osoby, která odpovídá za vystavený doklad:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_ R.č.: \_\_\_\_\_  
 Číslo v katalogu OZO: Z-795/97

Doklad potvrzuje splnění podmínek stanovených právními předpisy, normativními požadavky a průvodní dokumentací výrobce konkrétního typu požární bezpečnostního zařízení.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis osoby, která doklad vystavila a otisk razítka