

**Formularz D.1.1 – Zestawienie badań sprawdzających spełnienie wymagań wg 12.3 i 12.4
[pozycje od a) do j)], tj. do 12.6.10 włącznie (patrz 12.7.1)**

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

Niniejszym zaświadcza się, że system rurociągowy do gazów medycznych i próżniowy system rurociągowy przeszedł następujące badania zgodne z wymaganiami podanymi w procedurach, a wyniki były satysfakcjonujące.

(Strona 1 z 16)

Formularz	Opis badań i procedur	Wymagane badania	Procedura	Specyfikacja	Data zakończenia badań i procedury
D.2	Oznakowanie i podparcia	Tak / Nie	C.2.1	12.5.1	07.12.2022
D.3	Specyfikacja projektowa	Tak / Nie	C.2.2	12.5.2	07.12.2022
D.4.1	Wytrzymałość mechaniczna próżniowych systemów rurociągowych	Tak / Nie	C.3.1.1	12.6.1.1	07.12.2022
D.4.2	Szczelność próżniowych systemów	Tak / Nie	C.3.1.2	12.6.1.2	07.12.2022
D.5.1	Wytrzymałość mechaniczna systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych	Tak / Nie	C.3.1.3	12.6.1.3	→
D.5.2	Szczelność systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych (przed strefowym zaworem odcinającym)	Tak / Nie	C.3.1.4 lub C.3.1.6	12.6.1.4 lub 12.6.1.6	→
D.5.3	Szczelność systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych (za strefowym zaworem odcinającym)	Tak / Nie	C.3.1.4 lub C.3.1.6	12.6.1.4 lub 12.6.1.6	→
D.5.1	Połączona szczelność i wytrzymałość mechaniczna systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych (przed zakryciem)	Tak / Nie	C.3.1.5	12.6.1.5	→
D.6.2	Połączona szczelność i wytrzymałość mechaniczna systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych (po zakryciu)	Tak / Nie	C.3.1.6	12.6.1.6	07.12.2022
D.7	Strefowe zawory odcinające: szczelność, zamykanie, przyporządkowanie do stref i identyfikacja	Tak / Nie	C.3.2	12.6.2	07.12.2022
D.8	Połączenia krzyżowe	Tak / Nie	C.3.3	12.6.3	07.12.2022
D.9	Punkty poboru: zator i przepływ, funkcje mechaniczne, identyfikacja punktów poboru, dedykowalność gazów	Tak / Nie	C.3.4 C.3.5	12.6.4 12.6.5	07.12.2022
D.10	Przylączy typu NIST i DISS: zawory i przepływ, funkcje mechaniczne, identyfikacja i dedykowalność	Tak / Nie	C.3.4 C.3.5	12.6.4 12.6.5	→
D.11	Działanie systemu	Tak / Nie	C.3.6 C.3.7	12.6.6	→
D.12	Cisnieniowe zawory nadmiarowe	Tak / Nie	C.3.8	12.6.7	→
D.13	Źródła zasilania	Tak / Nie	C.3.9	12.6.8	07.12.2022
D.14.1	Awaryjne alarmy kliniczne i eksploatacyjne	Tak / Nie	C.3.10	12.6.9	07.12.2022
D.14.2	Alarmy eksploatacyjne	Tak / Nie	C.3.10	12.6.9	07.12.2022
D.15	Zanieczyszczenie cząstkami stałymi	Tak / Nie	C.3.11	12.6.10	07.12.2022

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Baszłowa 8, Nowe Gulezewo
09-410 Płock
NIP: 774-82-19-538
Regon: 147266589
inż. Robert Kolman
CZŁONEK ZARZĄDU

DOKUMENTACJA
mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

Formularz D.1.2 – Zestawienie badań zgodnie z wymaganiami od 12.6.11 do 12.6.16(patrz 12.7.1)

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.**Identyfikacja obszaru:**całość.....

Niniejszym zaświadcza się, że system rurociągowy do gazów medycznych i próżniowy system rurociągowy przeszedł następujące badania zgodne z wymaganiami podanymi w procedurach, a wyniki były satysfakcjonujące.

(Strona 2 z 16)

Formularz	Opis badań i procedur	Wymagane badanie	Procedura	Specyfikacja	Data zakończenia badania i procedury
D.16	Jakość powietrza medycznego dostarczanego ze źródła zasilania ze sprężarką (-ami) powietrzną (-ymi)	Tak / Nie	C.3.12	12.6.11	_____
D.17	Jakość powietrza do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych ze źródła zasilania ze sprężarką (-ami) powietrzną (-ymi)	Tak / Nie	C.3.12	12.6.12	_____
D.18	Jakość powietrza medycznego dostarczanego ze źródła zasilania z systemem (-ami) mieszającym (-i)	Tak / Nie	C.3.13	12.6.13	_____
D.19	Jakość powietrza wzbogaconego w tlen, dostarczanego ze źródła zasilania z koncentratorem (-ami) tlenu	Tak / Nie	C.3.14	12.6.14	_____
D.20	Napełnianie gazem przeznaczenia	Tak / Nie	C.3.15	12.6.15	07.12.2022
D.21.1	Badania tożsamości gazu z użyciem analizatora tlenu	Tak / Nie	C.3.16	12.6.16	07.12.2022
D.21.2	Badanie tożsamości gazu przy użyciu różnych ciśnień	Tak / Nie	C.3.16	12.6.16	07.12.2022
D.21.3	Badanie tożsamości gazu przy użyciu analizatora dedykowanego do określonego gazu	Tak / Nie	C.3.16	12.6.16	_____
	Usunięcie etykiet konstrukcyjnych	Tak / Nie		07.12.2022	Usunięto

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowy Gulczew
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-532
Regon: 147256509

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

DOKUMENTACJA
mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

Formularz D.2 – Kontrola oznakowania i podparć rurociągu

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

(Strona 3 z 16.)

Niniejszym zaświadcza się, że kontrola oznakowania i podparć rurociągu zostało sprawdzone przed zakryciem instalacji.

Gaz medyczny	Badana sekcja	Oznakowanie Tak / Nie	Podparcia Tak / Nie
O2	CAŁOŚĆ	TAK	TAK
AIR5	CAŁOŚĆ	TAK	TAK
VAC	CAŁOŚĆ	TAK	TAK

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Guczewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

inż. Robert Kolman

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA
mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

Formularz D.3 – Sprawdzenie spełnienia specyfikacji projektowych

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

(Strona 4 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że poniższe systemy rurociągowo do gazów medycznych zostały sprawdzone przed zakryciem instalacji na zgodność ze specyfikacjami projektowymi.

Gaz medyczny	Wymiary rurociągu	Lokalizacja		
		Punktów poboru	Sieciowych reduktorów ciśnienia (jeśli są zainstalowane)	Zaworów odcinających
O2	Zgodne	Zgodne	Nie dotyczy	Zgodne
AIR5	Zgodne	Zgodne	Nie dotyczy	Zgodne
VAC	Zgodne	Zgodne	Nie dotyczy	Zgodne

Przedstawiciel wytwórcy

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Baszłowa 8, Nowe Gniezno
09-410 Plock
NIP: 774-32-19-523
Regon: 147266599

Status..... Podpis

Data ..07.12.2022..

Nazwisko

inż. Robert Kolman

członek zarządu

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

Formularz D.4.1 –Badanie wytrzymałości mechanicznej próżniowych systemów rurociągowych

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

(Strona 5 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że badanie wytrzymałości mechanicznej zostało przeprowadzone na próżniowym (-ych) systemie (-ach) rurociągowym (-ych).

Badana sekcja	Ciśnienie probiercze kPa	Czas trwania badania min	Wynik badania pomyślny Tak /Nie
całość	600	5	tak

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2017

Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gule 20-00
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
REGON: 147256599

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

DOKUMENTACJA
PROJEKOWA
mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WUS/16

Formularz D.4.2 –Badanie szczelności próżniowego systemu rurociągowego**Badany obiekt:** Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.**Identyfikacja obszaru:**całość.....(Strona 6 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że badanie szczelności zostało przeprowadzone na próżniowym (-ych) systemie (-ach) rurociągowym (-ych). Podczas badania zostały zmierzone ciśnienia przedstawione poniżej.

Badana sekcja	Ciśnienie probiercze	Czas trwania badania	Wzrost ciśnienia	Wynik badania pomyślny
	kPa	h	Δp kPa	Tak/Nie $\Delta p \leq 20 \text{ kPa/h}$
całość	-60	2h	-	tak

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8/ Nowe Gulczewo
09-410 Plock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599
inż. Robert Kolman
CZŁONEK ZARZĄDU

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZ/
mgr inż. Dariusz Piotrowski/
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

Formularz D.6.2 –Połączone badania szczelności i wytrzymałości mechanicznej systemów rurociągowych do sprężonych gazów medycznych

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 7 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że badanie wytrzymałości mechanicznej zostało przeprowadzone na systemie (-ach) rurociągowym (-ych) do gazów medycznych po zakryciu instalacji.

Gaz medyczny	Badana sekcja	Ciśnienie probiercze	Czas trwania badania	Wynik badania pomyślny
		kPa	min	Tak/Nie
O2	całość (ziemia)	600 (1800)	120	tak
Air	całość	600	120	tak

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE
ul. Basztowa 8, Nowe Gule 26-601
09-410 Plock
NIP: 774-32-19-528
Regon: 147256598

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDKU

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

mgr inż. Dariusz Piórowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

Formularz D.7 –Badania szczelności, zdolności zamykania, przyporządkowania do stref i identyfikacji strefowych zaworów odcinających

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 8... z 16...)

Niniejszym zaświadcza się, że badania punktów poboru sterowanych przez strefowe zawory odcinające pod kątem szczelności, zamykania, identyfikacji i przyporządkowania do stref zostały przeprowadzone, jak następuje:

Gaz medyczny	Identyfikacja strefowego zaworu odcinającego	Ciśnienie probiercze kPa	Zmiana ciśnienia za zaworem odcinającym po 15 min kPa	Identyfikacja sterowanych punktów poboru	Poprawne etykietowanie punktu poboru Tak/Nie	Wynik badania pomyślny Tak/Nie
O2	SN 2209287641	100	0	TAK	TAK	TAK
AIR5	SN 2209287641	100	0	TAK	TAK	TAK
O2	SN 2209287643	100	0	TAK	TAK	TAK
AIR5	SN 2209287643	100	0	TAK	TAK	TAK
O2	SN 2209287638	100	0	TAK	TAK	TAK
AIR5	SN 2209287638	100	0	TAK	TAK	TAK

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022..... Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gniezno
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienie nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.9 –Badania na obecność zatorów i badania przepływu, funkcji mechanicznych, dedykowalności gazów i identyfikacji punktów poboru

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 4 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że poniższe punkty poboru zostały zbadane na:

1. O₂,AIR₅,
2. VAC

Określony przepływ 1. 40 l/min, 2. 25 l/min, 3. 300 l/min,

Określona zmiana ciśnieniaZGODNIE Z ZAPISAMI NORMY.... kPa.

Identyfikacja pomieszczenia	Identyfikacja punktu poboru	Przepływ Tak/Nie	Zmiana ciśnienia Tak/Nie	Funkcja mechaniczna Tak/Nie	Identyfikacja Tak/Nie	Dedykowalność gazu Tak/Nie
O ₂ CAŁOŚĆ	CAŁOŚĆ	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
AIR ₄ CAŁOŚĆ	CAŁOŚĆ	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
VAC CAŁOŚĆ	CAŁOŚĆ	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3, Przepływomierz Mod2300

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Guczewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data Nazwisko

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZ

Formularz D.13 – Badania źródeł zasilania

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 10 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że poniższe źródła zasilania zostały sprawdzone/zbadane.

Źródło zasilania	Specyfikacja warunków pracy	Wynik badania/sprawdzenia Pomyślny Tak/Nie	Specyfikacja awaryjnych warunków pracy	Wynik badania/sprawdzenia pomyślny Tak/Nie
O2	Wyzwolono	TAK	Wyzwolono	TAK

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022 Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data..... Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Bażtowa 8, Nowe Gulezewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZ./

Formularz D.14.1 – Badania awaryjnych alarmów klinicznych i eksploatacyjnych

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 11 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że systemy monitorujące i alarmowe zostały zbadane i są zgodne z wymaganiami specyfikacji.

Badana funkcja	Tlen	Podtlenek azotu	Próżnia	Powietrze medyczne	Powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	Dwutlenek węgla	Powietrze wzbogacone w tlen	Azot do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	Mieszanka tlenu z podtlenkiem azotu
Określone maksymalne ciśnienie alarmu	6bar	---	-----	6 bar	---	---	---	---	---
Obserwowane maksymalne ciśnienie alarmu	6 bar	---	-----	6 bar	---	---	---	---	---
Powrót do stanu normalnego z maksymalnego ciśnienia	TAK	---	-----	TAK	---	---	---	---	---
Określone minimalne ciśnienie alarmu	4 BAR	---	-0,34 BAR	4 BAR	---	---	---	---	---
Obserwowane minimalne ciśnienie alarmu	4 BAR	---	-0,34 BAR	4 BAR	---	---	---	---	---
Powrót do stanu normalnego z minimalnego ciśnienia	TAK	---	TAK	TAK	---	---	---	---	---
Oznakowanie	TAK	---	TAK	TAK	---	---	---	---	---
Charakterystyka sygnałów wizualnych	WG NORMY	---	WG NORMY	WG NORMY	---	---	---	---	---
Charakterystyka sygnałów akustycznych	WG NORMY	---	WG NORMY	WG NORMY	---	---	---	---	---
Wszystkie funkcje sygnałów wizualnych i akustycznych	WG NORMY	---	WG NORMY	WG NORMY	---	---	---	---	---
Podłączenie do awaryjnego zasilania energią elektryczną	TAK	---	TAK	TAK	---	---	---	---	---

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3,

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data 07.12.2022 Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis mgr inż. Dariusz Piotrowski

Data Nazwisko Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gulczewo
09-410 Płock
tłp: 724-32-19-538
Regon: 147256599

Inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.14.2 –Badania alarmów eksploatacyjnych

Badany obiekt: Szpital Pediatryczny Bielsko Biała Ul. Sobieskiego83

Identyfikacja obszaru ...

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 12 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że systemy monitorujące i systemy alarmowe zostały zbadane i są zgodne z wymaganiami specyfikacji.

Badana funkcja	Tlen	Podtlenek azotu	Próżnia	Powietrze medyczne	Powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	Dwutlenek węgla	Powietrze wzbogacone w tlen	Azot do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	Mieszanka tlenu z podtlenkiem azotu
Zmiana zasilania z butli głównej na pomocniczą	TAK	---	---	---	---	---	---	---	---
Cięnienie lub zawartość w butli głównej, poniżej poziomu minimalnego	n/d	---	---	---	---	---	---	---	---
Cięnienie lub zawartość w butli pomocniczej, poniżej poziomu minimalnego	TAK	---	---	---	---	---	---	---	---
Cięnienie lub zawartość w butli rezerwowej, poniżej poziomu minimalnego	TAK	---	---	---	---	---	---	---	---
Cięnienie w zbiorniku kriogenicznym poniżej poziomu minimalnego	TAK	---	---	---	---	---	---	---	---
Poziom cieczy w dowolnym (-ych) zbiorniku (-ach) kriogenicznym (-ch) lub niekriogenicznym (-ch) poniżej poziomu minimalnego	n/d	---	---	---	---	---	---	---	---
Poziom cieczy w rezerwowym zbiorniku kriogenicznym lub niekriogenicznym poniżej poziomu minimalnego	n/d	---	---	---	---	---	---	---	---
Niesprawność systemów sprężarek powietrznych	---	---	---	n/d	---	---	---	---	---
Zawartość pary wodnej w powietrzu zasilanym systemami sprężarek powietrznych	---	---	---	n/d	---	---	---	---	---
Niesprawność systemu mieszającego	---	---	---	---	---	---	---	---	n/d
Niesprawność systemów kriogenicznych	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Niesprawność systemów próżniowych	---	---	n/d	---	---	---	---	---	---
Niesprawność systemu zasilającego dla powietrza wzbogaconego w tlen	---	---	---	---	---	---	n/d	---	---

Przedstawiciel wytwórcy

Status..... Podpis

Data..... 07.12.2022 Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data..... Nazwisko

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gule zew. 8
09-410 Plock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

mgr inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Dariusz Piotrowski

Kierownik Budowy

Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.15 –Badanie zanieczyszczenia cząstkami stałymi rurociągowych systemów rozprzewadzających

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 13 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że poniższe rurociągi do gazów medycznych zostały zbadane pod kątem zanieczyszczenia cząstkami stałymi.

Gaz medyczny	Identyfikacja pomieszczenia	Identyfikacja punktu poboru	Widoczne zanieczyszczenia cząstkami stałymi
			Tak/Nie
O2	CAŁOŚĆ	CAŁOŚĆ	NIE
AIR5	CAŁOŚĆ	CAŁOŚĆ	NIE

Użyte przyrządy pomiarowe FILTR.

Przedstawiciel wytwórcy

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Guleziewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDZU

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.20–Napełnianie gazem przeznaczenia

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 14 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że poniższe rurociągi do gazów medycznych zostały napełnione gazem przeznaczenia, jak następuje:

Gaz medyczny	Napełnienie	Zaobserwowany przepływ we wszystkich punktach poboru
O2	TAK	TAK
AIR5	TAK	TAK
VAC	TAK	TAK

Przedstawiciel wytwórcy

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gulczewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

Status..... Podpis

07.12.2022

Data

Nazwisko

mgr inż. Piotr Lagodziński

PREZES ZARZĄDU

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.21.1–Badania tożsamości gazu z użyciem analizatora tlenu

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 15 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że tożsamość gazu we wszystkich punktach poboru została sprawdzona, jak następuje:

Gaz medyczny	Nominalne stężenie O ₂ %	Zmierzone stężenie O ₂ %
Powietrze medyczne	21	21,2
Tlen	100	99,9
Mieszanina tlenu z podtlenkiem azotu	(jak określono)	-
Powietrze wzbogacone w tlen	(zgodnie ze specyfikacją)	-
Powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	21	-

Użyte narzędzia pomiarowe TLENOMIERZ #GOX 100

Przedstawiciel wytwórcy

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Baszłowska 8, Nowe Guleczewo
09-410 Płock
NIP: 774-32-19-538
Regon: 147256599

Status..... Podpis

Data 07.12.2022

Nazwisko

inż. Robert Kolman

CZŁONEK ZARZĄDU

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data

Nazwisko

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15
DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

Formularz D.21.2-Badania tożsamości gazu z użyciem różnych ciśnień

Badany obiekt: Modernizacja instalacji gazów medycznych w Pabianickim Centrum Medycznym Sp. z o.o.

Identyfikacja obszaru:całość.....

KOMPLETNA INSTALACJA

(Strona 16 z 16)

Niniejszym zaświadcza się, że tożsamość gazu we wszystkich punktach poboru została sprawdzona, jak następuje:

Gaz medyczny	Zastosowane ciśnienie (Kpa)	Zarejestrowane ciśnienie (Kpa)
tlen	500	500
Podtlenek azotu	250	---
Dwutlenek węgla	100	---
Azot do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	-	---
Powietrze medyczne	400	400
Powietrze do napędu pneumatycznych narzędzi chirurgicznych	800	---
Próżnia	-0,6bar	-0,6bar

Użyte przyrządy pomiarowe : Manometr #fabryczny 9414KM3,

Przedstawiciel wytwórcy

AGMED-GAZY MEDYCZNE Sp. z o.o.
ul. Basztowa 8, Nowe Gulczewo
09-410 Plock
tel: 774-32-19-538
regon: 147266589
inż. Robert Kolman
CZŁONEK ZARZĄDU

Status..... Podpis

Data..... 07.12.2022..... Nazwisko

Osoba upoważniona

Status..... Podpis

Data..... Nazwisko

mgr inż. Dariusz Piotrowski
Kierownik Budowy
Uprawnienia nr MAZ/0633/WBS/15
DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZ