

**Firma adı yada logo**

**YANGIN ALGILAMA VE ALARM SİSTEMLERİ -6- AYLIK BAKIM VE DENETLEME (FORM-2B)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ref. No** |  |  |  |
| **Tesis** |  |  |  |
| **Tesis Yetkilisi** |  |  |  |
| **Tarih** |  |  |  |
| **Denetleyen** |  |  |  |
| **Sistem Tanımı** |  |  |  |
| **\*Evet: İyi durumda \*Hayır : İyi durumda değil \*N/A : Denetleme Uygulanamaz** |
|  | **EVET** | **HAYIR** | **N/A** |
| 1- Kontrole başlanmadan evvel böyle bir kontrolün yapılacağı ilgili birimlere haber verildi mi?(Bu formdan önce 2A numaralı form doldurulmuş olmalıdır) |  |  |  |
| 2- Haftalık ve aylık bakım ve test raporları tam ve eksiksiz olarak doldurulmuş mu? Teslim aldınız mı? |  |  |  |
| 3- Yangın algılama panelinin montaj yeri nitelik ve nicelik açısından doğru mu? |  |  |  |
| 4- Sisteme printer bağlı ise geçmişe dönük olay (event) logları tutulmuş mu? |  |  |  |
| 5- Sistemde her şey normalken ışığı yanıyor mu? |  |  |  |
| 6- Sisteme lamba testi yapıldı mı? |  |  |  |
| 7- Sistem buton testi (reset) yapılarak tekrar normale geldiği gözlemlendi mi? |  |  |  |
| 8- Sistemde dedektör kirlilik seviyeleri ve zone, bölge hassasiyet zamanlama ayarları doğru mu? |  |  |  |
| 9- Sistemi kontrol eden ve kullanan şahıslarda değişiklik var mı? (Var ise eğiti kayıtlarını kontrol ederek dosyaya ekleyiniz.) |  |  |  |
| 10- Eğer olay loglarında arıza mevcut ise olan arızanın giderilip giderilmediğinin birebir kontrolü yapıldı mı? |  |  |  |
| 11- Sisteme eklenen veya çıkarılan yeni bölge, zone, eleman vs. var mı? Var ise birebir kontrolleri yapıldı mı? |  |  |  |
| 12- Sistem akülerini şebekeden ayırarak şarjör ve şarj kalitesini ölçtünüz mü? Akü kutup başları baştan temizlenmiş mi? |  |  |  |
| 13- Sistem aküleri şarj-deşarj kayıt loglarını kontrol ettiniz mi? |  |  |  |
| 14- Sistem dedektörleri, kırbas butonları, siren ve flaşörleri vs. elemanları gözle kontrol edildi mi? |  |  |  |
| 15- Bütün sistem elemanlarını nitelik ve nicelik bakımından denediniz mi? (İşletme şartları denenmeye müsait değil ise, her zone veya bölgeden en az %10 oranında eleman tesadüfi örnekleme ile birebir denenmelidir.) (Hat kopuk, hat kısa devre, alarm bilgisinin doğruluğunu santralden teyit ettiniz mi?) |  |  |  |
| 16- Telefon çevirici var ise denediniz mi? |  |  |  |
| 17- Siren flaşör ve anons elemanlarını aynı şekilde alarm bölge susturma denemesi de yaparak denetlediniz mi? (En az %25’i) |  |  |  |
| 18- Sistemde var ise telefon çeviriciyi kontrol ettiniz mi? |  |  |  |
| 19- Sistem bina otomasyon veya network’e bağlı ise bilgi verdiği kontrol edildi mi? |  |  |  |
| 20- Bulduğunuz arızalara ve bakım eksikliklerine ait rapor düzenleyerek sorumlu teknik personele teslim ettiniz mi? |  |  |  |
| 21- Tüm işlemler sonunda iş bitirme formu doldurdunuz mu? |  |  |  |
| **\* Aylık test ve bakım raporları eklenecektir.** |
| Denetleyen |  | Tesis Yetkilisi |  |
| İmza ve Tarih |  | İmza ve Tarih |  |