

Egenkontroll för nyinstallation av fjärrvärmecentraler

Ifylld egenkontroll signalas av utföraren och representant för Finspångs Tekniska Verk i samband med slutbesiktning. Kopia skickas till Finspångs Tekniska Verk för arkivering.

| | | JA | NEJ | Anmärkningar |
|----|--|----|-----|--------------|
| 1 | Arbetet är utfört enligt Finspångs Tekniska Verks föreskrifter | | | |
| 2 | Hela primärsidan håller 21 bar i 1 timme och är tät | | | |
| 3 | Om servisventilerna är placerade utanför undercentralen finns i så fall separata ventiler monterade i fjärrvärmerummet nära värmemätarplatsen? Servisventiler är placerade 1,0-1,8 m över golv. | | | |
| 4 | Allt på primärsidan är svetsat och byggt av stålror (Koppar får ej förekomma). Gäller ej anslutningar med kopparflex. All utrustning på primärsidan håller minst PN16 bar. | | | |
| 5 | Manometer är graderad mellan 0bar och minst 25bar. 3-punkts tryckmätning rätt monterad | | | |
| 6 | Smutsfilter sitter ej över flödesmätare eller annan elektrisk utrustning. Maskvidden i filterinsatsen är högst 0,6 mm. | | | |
| 7 | Termometrar finns på Fjärrvärme, tillopp och retur, Värme Sekundär, tillopp och retur samt varmvatten och fungerar | | | |
| 8 | Mätsträckan är minst 10xDN före mätare och 5xDN efter mätare. | | | |
| 9 | Flödesmätarplats finns och är enligt Finspångs Tekniska Verks föreskrift. | | | |
| 10 | 2st dyrkrör för tempgivare finns och är enligt Finspångs Tekniska Verks föreskrift. | | | |
| 11 | Rör från säkerhetsventil på sekundärsida är draget till golvbrunn med ominskad diameter hela vägen. | | | |
| 12 | Elmatning till undercentral och förberedande plomberbar brytare till värmemätare finns monterad enligt Finspångs Tekniska Verks föreskrifter. Tillräckligt med ryggingsavstånd finns vid gruppcentralen. | | | |
| 13 | Erforderlig belysning finns | | | |
| 14 | Golvbrunn finns och fungerar inkl. godkänt fall mot brunnen. | | | |
| 15 | Arbetsmiljön är god (inget utstickande rörstöd, vassa kanter mm.) | | | |
| 16 | Alla elkablar, signalkablar etc. är uppmärkta och fackmannamässigt monterade | | | |
| 17 | Arbetsområdet är ordentligt avstädat och överblivet material borttransporterat | | | |

Datum: _____

Anläggning (Namn/FC-nr): _____

Utförarens firmanamn inkl. kontaktuppgifter _____

Utförarens namn och underskrift

Finspångs Tekniska Verks representant namn och underskrift