

MONTAŻ I ROZRUCH MECHANICZNY/TECHNOLOGICZNY INSTALACJI W ZAKRESIE MECHANICZYM											
CheckLista dotyczy zakresu realizowanego podczas postoju remontowego instalacji W											
Ze względu na różną specyfikę remontów postojowych na różnych kompleksach/wytórniach check-listę należy każdorazowo zweryfikować i dostosować do aktualnych potrzeb mając na uwadze potrzeby remontowe, prace wynikłe w trakcie prowadzenia remontu postojowego oraz warunki prowadzenia rozruchu.											
L.P.	Czynności	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
1.	Czy wszystkie prace są zakończone?										
2.	Czy w miejscu planowanego rozruchu nie znajdują się pozostałości po pracach remontowych?										
3.	Czy wykonawca przekazał oświadczenie o gotowości do rozruchu (wpis do dziennika robót)?										
4.	Weryfikacja ogólna	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
	Sprawdzenie poprawności montażu Instalacji (zgodnie z rysunkiem P&ID)										
	Czy nowo zamontowane urządzenia są oznakowane?										
	Czy połączenia kołnierzowe wykonywane na remoncie z pozostałą częścią instalacji są prawidłowo wykonane (długości, materiał, rodzaj, smarowanie, ilość śrub, nakrętek, podkładek (w tym ząbkowane), mostki, kolor śrub (dla Ex))										
	Czy zamontowano prawidłowo osprzęt mechaniczny *w tym kierunek przepływu jeżeli wymagany)?										
	Czy poprawnie zostały zamontowane odpowiednie uszczelki?										
	Czy posiadają tabliczki identyfikacyjne w widocznym miejscu?										
	Czy została zamontowana izolacja?										
5.	Weryfikacja maszyn (pompy, mieszała, sprężarki, motoreduktory, dmuchawy, itp....). Należy dokonać dla wszystkich nowo montowanych/ wymienianych urządzeń.	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
	Czy urządzenia po demontażu zostały zamontowane zgodnie z DTR urządzenia?										
	Czy przeprowadzono kontrolę uzupełnienia smaru/oleju na urządzeniach oraz poprawności zastosowanego środka smarnego?										
	Czy osłony elementów wirujących są poprawnie zamontowane?										
	Czy ciecz zaporowa jest doprowadzona do urządzenia i ma odpowiednie ciśnienie (jeżeli dotyczy)?										
	Czy pompa została wysosowana?										
6.	Weryfikacja aparatów (zbiorniki, reaktory, absorbery, wymienniki ciepła itp....) Należy dokonać dla wszystkich nowo montowanych/ wymienianych urządzeń. Dotyczy również aparatów, które były otwierane.	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
	Czy są zamontowane zgodnie z DTR?										
	Czy dokonano inspekcji wewnętrznej przed finalnym zamknięciem?										
	Czy sprawdzono poprawność montażu elementów wewnątrz zbiornika (jeżeli dotyczy)?										
	Czy sprawdzono wymiar płytowych wymienników ciepła (jeżeli były przeuszczelkowywane)?										
	Czy urządzenia podlegające pod UDT i TDT mają aktualne decyzje zezwalające na eksploatację (sprawdzić z co najmniej półrocznym wyprzedzeniem dla urządzeń strategicznych)?										
	Czy zbiornik został odpowiednio przygotowany do rozruchu (np.: wysuszony, umyty itp.)?										
7.	Weryfikacja rurociągów, zaworów i osprzętu. Dotyczy rurociągów zbudowanych (również budowanych przez remontem i podłączanych w trakcie remontu), wymienionych, demontowanych i ponownie montowanych w trakcie remontu postojowego.	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
	Czy są zamontowane zgodnie z projektem (z wyjątkiem powstałych kolizji i uzgodnionych zmian)?										
	Czy rurociąg został odpowiednio przygotowany do rozruchu (np.: wysuszony, umyty itp.)?										
	Czy są zamontowane osłony przeciwbryzowe na wszelkich połączeniach kołnierzowych mediów niebezpiecznych?										
	Czy urządzenia podlegające pod UDT mają aktualne decyzje zezwalające na eksploatację (sprawdzić z co najmniej półrocznym wyprzedzeniem dla urządzeń strategicznych)?										
8.	Weryfikacja zaworów bezpieczeństwa / zaworów oddechowych / płytki bezpieczeństwa	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							
	Czy urządzenia zabezpieczające (zawory bezpieczeństwa, zawory oddechowe) zostały sprawdzone na stanowisku prób zgodnie z aktualnym harmonogramem z SAP?										
	Czy osprzęt jest zamontowany w odpowiednim miejscu?										
	Czy zamontowana izolacja nie blokuje pracy zaworu i prowadzonych działań sprawdzających na miejscu (dźwignia)?										

9.	Inne	Wykonano poprawnie?			Nazwa firmy wykonawczej	Podpis Wykonawcy	Data	Uwagi	Podpis PCC	Data	Uwagi
		TAK	NIE	N/D							

Formularz opracował

Formularz zatwierdził

Data i podpis

Data i podpis