

02/11/2015 16:30

(FAX)

P.002/002



מס' תעודה: 503281
תאריך חדפסה: 02/11/2015
טופס מס': 5004-01
טלפון: 050-3334105

דף 2 מתוך 2
תעודה זו מכילה 2 דפים
ואין להשתמש בה אלא במלואה
שם מוזמין הבדיקה: מוקד פינס בע"מ

פקס: 08-6895623
כתובת: מדרד J.א.ת. שרדח
שם הקבלן המבצע, כתובת _____, טלפון: _____, ח.א: _____
כתובת מייל: _____
הבדיקה נערכה בליווי: שם: _____, טלפון: _____, תפקיד: _____
הערות נוספות ע"י המעבדה:
תיאור המבנה: מבנה בו קומת קרקע, המשמש לבית דפוס.

חללים מוגנים: כניסה, ממ"ו, אולם ייצור, צופר פנימי נצנץ I, צופר חיצוני נצנץ I.

חללים לא מוגנים ע"י המערכת הנבדקת: לא נבדקו במסגרת הזמנה זו, שאר העסקים.

הערות:

1. לא הוצגו דרישות כיבוי אש.

2. נבדקו צופרים מסוג גימי MIRCOCOM, כמות- 2 וחיצוני נצנץ TELEFIRE, כמות- 1.

הערות כלליות:

- במידה ולאחר בדיקת המעבדה תותקן תקרה תותבת, יש להזמין את המעבדה לבדיקה חוזרת, לרבות בדיקות תוכניות, באחריות בעל העסק / המבנה.
 - באחריות בעל העסק / מבנה לבצע תחזוקה שוטפת למערכת עפ"י ת"י 1220 חלק 11.
 - כל שינוי מבני או מערכתי יחייב הוצאת אישור מעבדה חדש.
 - חובה לשמור על תיק המערכת שהוגש וכל שינוי במערכת או במבנה יש לידע במידי חתימת מהנדס המדק מטעם המעבדה: יוסף אליאסי
- שם תבדק: אופיר אנגלסמן + חיים שומקוב
העתק חובה:
שרותי הכבאות, מוזמין הבדיקה



02/11/2015 16:30

(FAX)

P.001/002



מסי תעודה: 503281
תאריך הדפסה: 02/11/2015
סופס מסי: 5004-01

19 מתוך 2
תעודה זו מכילה 2 דפים
ואין להשתמש בה אלא במלואה

מתאימה בדיקת מעבדה: מערכת גילוי אש

מסי פרויקט: 49678 עפ"י 5101419 תאריך הזמנה: 14/10/2015
תעודת בדיקה מסי: 503281
תאריך בדיקה: 22/10/2015

מקום הבדיקה:
שם המבנה תעשייה / מגורים / מסחר / וכו': למוניקס
ייעוד המבנה: בית דפוס למוניקס.

רחוב: תכנישור 14 עיר/ישוב: אשקלון גוש: _____ חלקה: _____ מגרש: _____

שם בעל העסק/המבנה: _____ פלאפון _____ טלפון בעסק: _____

כתובת: _____ פקס בעסק: _____

מחוז העסק/תחליכי ייצור: למוניקס בית דפוס
שטח המבנה שנבדק: 129 מ"ר

גובה המבנה: 2.5 מ'

מזכרה גבוהה

רמת הסיכון שנקבעה ע"י המתכנן ולפי התקן: _____

הרכות מחוברות לחייגן בטלפון מסי: 08-6722662
חייגן מתקשר ל: דני בעלים 050-4503333

בשעה: 10:48

סוג המערכת: סוג הרכות: TELEFIRE TSA-200 מיקום הרכות: התקנה בסמור לכניסה
סוג גלאים: SENTEK TF 119 2L כמות גלאים: 8
לחצנים: TELEFIRE TFL-1 N כמות גלאים: 2

מסקנה: _____
חמערכת מבדקה עפ"י ההתקנה: _____
חמערכת: **תקינה ומתאימה** לדרישות ת"י 1220 חלק 3 במפורט מטר

