Załącznik nr 5

PROTOKÓŁ

**z okresowej kontroli drzwi przeciwpożarowych**

1. Data kontroli:

1. Miejsce zainstalowania:

(Nr budynku, Nr kompleksu, Nr i nazwa pomieszczenia)

1. Wyniki kontroli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres kontroli** | **Wynik kontroli** | **Zalecenia** |
|  | Konstrukcja |  |  |
|  | Stan powłok lakierniczych |  |  |
|  | Zawiasy – mocowanie i funkcjonowanie |  |  |
|  | Osadzenie ościeżnicy |  |  |
|  | Domykanie / otwieranie - stan samozamykacza, siła domknięcia, siła otwarcia |  |  |
|  | Szczelność między posadzką,  a skrzydłem |  |  |
|  | Stan uszczelek pęczniejących |  |  |
|  | Stan przeszklenia  (o ile dotyczy) |  |  |
|  | Działanie regulatora kolejności zamykania skrzydeł dla drzwi 2-skrzydłowych (o ile dotyczy) |  |  |

1. Uwagi:

(podpis i pieczątka kontrolującego)