

(pieczęć jednostki prowadzącej Dziennik)

DZIENNIK KONTROLI PLACU ZABAW/SIŁOWNI ZEWNĘTRZNEJ
ZGODNY Z PN-EN 1176-7:2009

Numer i lokalizacja placu zabaw:

Właściciel lub administrator placu zabaw/siłowni zewnętrznej: Gmina Lublin

Data założenia:

Dziennik Kontroli Placu Zabaw/Siłowni Zewnętrznej zawiera:

1. Stronę tytułową
2. Wykaz urządzeń na placu zabawowych/siłowni zewnętrznej
3. Dokumentację fotograficzną urządzeń zabawowych/urządzeń siłowni zewnętrznej
4. Karty techniczne urządzeń
5. Instrukcję montażu, kontroli, obsługi i konserwacji przekazane przez producenta urządzeń
6. Certyfikaty, deklaracje zgodności lub atesty
7. Formularze z przeprowadzanych kontroli:
 - a) regularna,
 - b) funkcjonalnych
 - c) rocznych
8. Formularz napraw/konserwacji urządzeń zabawowych /siłowni zewnętrznej
9. Formularz rejestracji wypadku/zdarzenia

7 a) Formularz kontroli regularnej (codziennej)

w zakresie utrzymania, napraw i konserwacji placu zabaw/siłowni zewnętrznej wg pkt. 2.3, 2.4, 2.6, 2.7.2.

Szczegółowego opis przedmiotu zamówienia. Zakres punktów 2.1, 2.2, 2.5, 2.7.1 realizowany codziennie zgodnie z umową na usługę kontroli, utrzymania, naprawy i konserwacji wyposażenia placów zabaw, siłowni zewnętrznych oraz urządzeń gimnastycznych należących do Gminy Lublin

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej.....

Data	Dzień tygodnia	Naprawy/konserwacja urządzeń zabawowych/siłowni zewnętrznej*				Naprawy/konserwacja małej architektury, ogrodzenia oraz powierzchni placu zabaw/siłowni zewnętrznej* oraz drzew zlokalizowanych na obiektach				Uwagi, informacje, inne prace, w tym wymiana piasku w piaskownicach	Podpis przedstawiciela wykonawcy
		urządzenie	nieprawidłowość	Planowany termin naprawy	Termin zrealizowanej naprawy zgodnie z formularzem nr 8	Element placu zabaw/siłowni zewnętrznej	nieprawidłowość	Planowany termin naprawy	Termin zrealizowanej naprawy zgodnie z formularzem nr 8		

*obejmuje również malowanie, czyszczenie urządzeń zabawowych/urządzeń siłowni zewnętrznej, małej architektury i ogrodzenia

Parafa przedstawiciela Zamawiającego

7 b) Formularz kontroli funkcjonalnej *

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

Lp.	Wypożyczenie placu zabaw	Ilość sztuk	Gwarancja	Stan wyposażenia

* Podczas kontroli funkcjonalnej szczególną uwagę należy zwrócić na kompletność wyposażenia danego obiektu, stan techniczny poszczególnych urządzeń i innych elementów wyposażenia jak mała architektura i ogrodzenie oraz min. na prześwity dolne urządzeń, stan nawierzchni podłoża, odstosowane fundamenty, ostre krawędzie, brakujące części, nadmierne zużycie (części ruchomych), wytrzymałość konstrukcji, ślady rozkładu i konstrukcji.

Podpis sporządzającego

Wydział Zarządzania
m. inż. Ludwika Sierafczyk

Parafa przedstawiciela Zamawiającego

8. Formularz konserwacji i napraw

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

1. W dniu.....przeprowadzono czynności konserwacyjne/naprawcze polegające na:.....

.....
.....
.....
.....
.....

2. Wyżej wymienione czynności to wynik kontroli/zgłoszenia z dnia.....

.....
.....

3. Wykonane właściwie/niewłaściwie

.....
.....

4. Uwagi

.....
.....
.....

5. Oświadczam, że wymienione/naprawione elementy spełniają normę PN-EN 1176 i PN-EN 1177 oraz normy podane przez producenta/producentów urządzenia

6. Udzielam gwarancji na
na okresmiesięcy od momentu wymiany/naprawy

Data:.....

Podpis osoby wykonującej czynności.....

Podpis osoby odbierającej czynności.....

9. Formularz rejestracji wypadku*

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

Administrator:.....

Data i godzina zdarzenia.....

Warunki pogodowe w chwili zdarzenia:

.....

Wiek i płeć (ewntualnie dane osoby poszkodowanej).....

.....

Opis ubioru poszkodowanego.....

.....

Nazwa urządzenia, którego dotyczyło zdarzenie:.....

Rodzaje obrażeń:.....

.....

Opis wypadku (inne informacje):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podjęte środki zaradcze:

(jak wyglądała pierwsza reakcja na wypadek, czy zadzwoniono po pogotowie, czy wadliwe urządzenie zostało wyłączone z użytkowania)

.....

.....

.....

.....

* formularz rejestracji wypadku wypełnia się w przypadku wypadków znanych zarządzającemu obiektem