


ОЦЕНКА РИСКОВ И НАЛИЧИЯ ОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА

Клиент:	ООО «Итон» 107076, Москва, ул.Электrozаводская, 33, стр.4 Тел.: 981-37-70	 <i>Powering Business Worldwide</i>
Адрес:		

De-energised Kit

Standard Kit =
Safety Clothes as issued
Safety Boots
Safety Glasses




De-energised Unit

Energised Kit

Standard Kit +
Hard Hat / Face Shield
Balaclava, Hearing Protection
Electricians Gloves with Leather
Over Gloves




ABOVE 50KW

Energised Kit

Standard Kit +
Electricians Gloves when live
testing or proving dead




BELOW 50KW

DC Work

Standard Kit +
Electricians Gloves,
Insulated tools to be used




DC Work

НЕОБХОДИМОСТЬ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ)			НАЛИЧИЕ ОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА								
	Да	Нет		Да	Нет		Да	Нет		Да	Нет
Защитные ботинки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Лестницы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Электричество ≥ 50V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Острые края и предметы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Защитные очки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Подставка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Электричество DC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ручной электро- инструмент	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Одежда, устойчивая к горению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Подъемное оборудование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Подъем тяжестей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Работа при повышенных температурах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Рукавицы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ограждающая лента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Работа в одиночку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Другие подрядчики	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перчатки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Другое:			Скользкий пол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Посетители	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Каска	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Работа на высоте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ограниченное пространство	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Беруши	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Открытый огонь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Другие опасности:		
Видимый жакет	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Хор.	Плох.	Наличие асбеста	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Балаклава	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Состояние СИЗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Повыш. влажность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Защитный козырек	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Изоляция на инструменте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Система пожаротушения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Калибровка инструмента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Работа в одиночку: в соответствии с требованиями по безопасности компании Итон, обязанностью Клиента является обеспечение присутствия второго человека, если работы должны производиться в удалённом месте, в отсутствии другого электротехнического персонала. Инженер не должен работать, если присутствуют опасные условия труда и имеет право отказаться от проведения работ, если понимает, что это небезопасно.

Эта форма должна быть заполнена и подписана инженером Итон перед началом проведения любых работ на объекте Клиента. Заполнением этой формы инженер Итон подтверждает проведение оценки рисков и наличия опасных условий труда и следование требованиям и процедурам по безопасности Итон.

Время	Дата	Оценка рисков завершена	Согласен	Не согласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Представителями Клиента для инженера Итон проведен инструктаж по Технике Безопасности да нет

Примечания:

Использованные при работе средства индивидуальной защиты (СИЗ)									
Защитные ботинки	<input type="checkbox"/>	Рукавицы	<input type="checkbox"/>	Каска	<input type="checkbox"/>	Видимый жакет	<input type="checkbox"/>	Одежда, устойчивая к горению	<input type="checkbox"/>
Защитные очки	<input type="checkbox"/>	Перчатки	<input type="checkbox"/>	Беруши	<input type="checkbox"/>	Балаклава	<input type="checkbox"/>	Защитный козырек	<input type="checkbox"/>


Примечания:

Дата: _____

Инженер: _____ Подпись: _____

Представитель Клиента: _____ Подпись: _____

ТЕХНИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ ОБСЛУЖИВАНИЯ/ПУСКОНАЛАДКИ ИБП

Клиент: 0	ООО «Итон» 107076, Москва, ул.Электrozаводская, 33, стр.4 Тел.: 981-37-70	 <small>Powering Business Worldwide</small>								
Адрес установ ки ИБП: 0	Тип ИБП: Серийный номер: Номер СТО:									
Контактное лицо:	Парт номер:	ВНЕШНИЕ БАТАРЕИ								
Телефон:	Производитель:	Кол-во линеек:								
email:	Тип:	АВМ: <input type="checkbox"/> Вкл <input type="checkbox"/> Выкл								
Одиночный ИБП <input type="checkbox"/> Параллельная система <input type="checkbox"/>	Дата производства:	Напр.заряда АВМ: в/яч								
ПАРАМЕТРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ				КАРТЫ РАСШИРЕНИЯ X-SLOT						
ИБП			БАТАРЕИ			№ Slot	ТИП	Функц.		
Хор.	Удовл.	Плохо	Хор.	Удовл.	Плохо	1		<input type="checkbox"/> ОК		
Чистота	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Чистота	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/> ОК	
Вентиляция	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Вентиляция	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/> ОК	
Температура [°C]:				Температура [°C]:				4	<input type="checkbox"/> ОК	
Влажность				Влажность				Макс. Температура IR:		
ВИЗУАЛЬНЫЙ ОСМОТР										
Выключатели и контакторы	<input type="checkbox"/>	ОК	Кабели и провода	<input type="checkbox"/>	ОК	Вентиляторы	<input type="checkbox"/>	ОК		
Печатные платы	<input type="checkbox"/>	ОК	Конденсаторы и дроссели	<input type="checkbox"/>	ОК	Батареи	<input type="checkbox"/>	ОК		
Примечания:										
ВЕРСИИ ВНУТРЕННИХ ПРОШИВОК										
MCU DSP:	MCU PLD:	MCU BLD:	UPM DSP:	UPM PLD:	UPM BLD:					
CSB DSP:	CSB BLD:	Display:	CAN:	Gate:						
Выполненные обновления:										
ИЗМЕРЕНИЯ										
Входное напряжение выпрямителя			Напряжение байпаса			Выходное напряжение				
L1 - N	_____	вольт	L1 - N	_____	вольт	L1 - N	_____	вольт		
L2 - N	_____	вольт	L2 - N	_____	вольт	L2 - N	_____	вольт		
L3 - N	_____	вольт	L3 - N	_____	вольт	L3 - N	_____	вольт		
N-Gnd	_____	вольт	N-Gnd	_____	вольт	N-Gnd	_____	вольт		
Частота	_____	Гц	Частота	_____	Гц	Частота	_____	Гц		
Напряжения DC			Нагрузка							
Батареи	_____	вольт	Фаза L1	_____	ампер	_____	кВт	Total:	_____	кВА
Шина DC	_____	вольт	Фаза L2	_____	ампер	_____	кВт	Total:	_____	кВт
Уст. ток заряда	_____	ампер	Фаза L3	_____	ампер	_____	кВт	PF:		
ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ТЕСТ					ТЕСТ РАЗРЯДА БАТАРЕЙ					
Нормальный режим → На байпасе					<input type="checkbox"/>	Мощность разряда (кВт): _____ кВт				
На байпасе → Нормальный режим					<input type="checkbox"/>	Начальный ток разряда (А): _____ ампер				
Работа от сети → Работа от батарей					<input type="checkbox"/>	Продолжительность (мин): _____ минут				
Работа от батарей → Работа от сети					<input type="checkbox"/>	Начальное напряжение (Vdc): _____ вольт				
Переключение на обходной Байпас (MBS)					<input type="checkbox"/>	Конечное напряжение (Vdc): _____ вольт				
Замечания и рекомендации:										
ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЗАПАСНЫЕ ЧАСТИ (ЗИП)										
Артикул	Количество	Описание								
Дата:										
Инженер:					Подпись:					
Представитель Клиента:					Подпись:					

Тип бат. Шкафа:		Серийный номер:		
БАТАРЕЙНЫЙ ЖУРНАЛ		РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТОВОГО РАЗРЯДА		
Условия измерений напряжения и ёмкости		Условия теста разряда батарей		
№ АКК	НАПРЯЖЕНИЕ [В]	ЁМКОСТЬ [А*ч]	ВРЕМЯ (мин.)	НАПРЯЖЕНИЕ [В]
1			СТАРТ	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				

Температура помещения [°C]:	<input type="checkbox"/> ОК	Дата:
Температура внутри бат. шкафа [°C]:	<input type="checkbox"/> ОК	

Примечания