

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA
INCENDIOS**

EXTINTORES PORTATILES

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA: Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	EXTINTORES PORTATILES	

3. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE BOCAS DE
INCENDIO EQUIPADAS**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20 ____

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMA DE BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, 5A - Quinquenal, S - Semestral

1. REVISION DE BIES

Zona de instalación de la BIE o número de la BIE															
PE		Bien	Mal												
T/A	Diámetro tubería entrada														
T/A	Estado del armario (limpieza)														
T/A	Estado del cristal o precinto														
T/A	Estado de la etiqueta RCDI														
T/A	Estado de válvula de corte y juntas, ausencia de fugas de agua														
T/A	Desenrollar la manguera. Comprobar el estado de manguera y juntas														
T/A	Estado de la devanadera. La manguera se extrae y orienta fácilmente en cualquier dirección.														
A	Lectura del Manómetro patrón														
T/A	Lectura del Manómetro de la BIE														
T/A	Abrir y cerrar la lanza en sus tres posiciones. Estado de boquilla y juntas														
A	A la presión de servicio, la manguera y boquilla son estancas, así como sus acoples y juntas.														
T/A	Fecha de Fabricación														
T/A	Fecha prueba presión a 15 bar														
5A	Resultado de la Prueba de presión a 15 bar en la manguera de la BIE y resto de la BIE.														
T/A	Indicar el Tipo de BIE (25/45)														
T/A	¿La señal de cada BIE es adecuada, visible e identificable y correctamente colocada?														
T/A	¿La BIE es accesible y está correctamente ubicado para acceder a ella en caso de fuego?														
T/A	¿Están la válvula y boquilla como máximo a 1,5 m del nivel del suelo?														
T/A	¿Está a menos de 50 m de la BIES más próxima?														
A	¿La cantidad de BIEs es adecuada para cubrir todas las zonas?														

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**ABASTECIMIENTO DE AGUA
CONTRA INCENDIOS
-
GRUPOS DE PRESIÓN**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS	

NOTAS IMPORTANTES:

- 1.- COMUNICAR AL RESPONSABLE/PROPIETARIO DE LA INSTALACIÓN EL COMIENZO DE LA REVISIÓN
- 2.- UNA VEZ TERMINADA LA REVISIÓN, COMPROBAR QUE EL SISTEMA DE EXTINCIÓN QUEDA EN SERVICIO Y OPERATIVO.

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, S - Semestral

1.- DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA INSTALACION

- PE
- 1.1. T/A Instalaciones a las que abastece:

<input type="checkbox"/> Hidrantes	<input type="checkbox"/> Espuma	<input type="checkbox"/> Rociadores
<input type="checkbox"/> BIEs	<input type="checkbox"/> Agua Pulverizada	<input type="checkbox"/> Otras
 - 1.2. T/A Condiciones de servicio (si se saben):
 Caudal nominal: _____ Presión nominal: _____ Reserva de agua (m3): _____
 - 1.3. T/A Tipo de fuente de agua existente:

<input type="checkbox"/> Red de uso público	<input type="checkbox"/> Fuente inagotable (Río, Mar)	<input type="checkbox"/> Depósito de reserva
---	---	--
 - 1.4. T/A Tipo de bombas principales:

<input type="checkbox"/> Eje vertical	<input type="checkbox"/> Eje Horizontal	<input type="checkbox"/> Cámara partida	<input type="checkbox"/> Voluta
---------------------------------------	---	---	---------------------------------
 - 1.5. T/A Normas de diseño (si se saben)

<input type="checkbox"/> Cepreven	<input type="checkbox"/> UNE	<input type="checkbox"/> NFPA	<input type="checkbox"/> FM
-----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

2.- DATOS DEL DEPÓSITO HIDRONEUMÁTICO DE LA BOMBA JOCKEY

- PE
- * El Depósito hidroneumático o de presión no es un elemento específico de las instalaciones de bombeo contra incendios:
- 2.1. T/A Nº de placa de industria o CE: _____ Fecha Fabricación: _____
 - 2.2. T/A Fecha de timbrado: _____ Requiere retimbrado: SI NO
 - 2.3. T/A Indicar la presión de aire de hinchado (Sin presión en la red): _____ bar

3. REVISION DE LA SALA DE BOMBAS, TUBERÍA Y VALVULERÍA

- | | PE | | SI | NO |
|-------|------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 3.1. | <input type="checkbox"/> T/A | Es independiente y tiene fácil acceso. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2. | <input type="checkbox"/> T/A | Tiene suficiente espacio para mantener y operar los equipos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3. | <input type="checkbox"/> T/A | Está protegido la sala de bombas por rociadores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4. | <input type="checkbox"/> T/A | Tiene iluminación suficiente y está ventilado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5. | <input type="checkbox"/> T/A | Dispone de drenaje o sistema de achique de agua., Debe de estar conducido y ser visible | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.6. | <input type="checkbox"/> T/A | Tiene dos huecos para ventilación de motores diesel a razón de 50 cm2/CV de cada motor, cada hueco. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.7. | <input type="checkbox"/> T/A | Tiene elementos para mantener temperatura mínima de (4º C si solo hay grupos eléctricos o 10º C si hay algún grupo diesel) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.8. | <input type="checkbox"/> T/A | ¿Están totalmente abiertas las válvulas de aspiración? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.9. | <input type="checkbox"/> T/A | ¿Están totalmente abiertas las válvulas de impulsión? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.10. | <input type="checkbox"/> S/A | Cerrar y abrir totalmente las válvulas de aspiración, engrasándolas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.11. | <input type="checkbox"/> S/A | Cerrar y abrir totalmente las válvulas de impulsión, engrasándolas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.12. | <input type="checkbox"/> A | Probar la alarma del sistema de rociadores abiendo punto de pruebas, ¿funciona correctamente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.13. | <input type="checkbox"/> T/A | ¿La sala de bomba dispone de extintores? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, S - Semestral

4. REVISION DEL DEPÓSITO DE RESERVA

DATOS DEL DEPÓSITO:			
Capacidad:	m3	Fabricante:	Fecha Instalación:
Altura:	m	Referencia:	

- | | PE | | SI | NO |
|------|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 4.1. | T/A | Nivel real de llenado del depósito _____%, Lectura del manómetro: _____ mcda ¿es correcto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. | T/A | Inspección visual del estado del depósito (pintura, chapas, bancada, sujeciones y accesorios) ¿está en buen estado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. | T/A | Verificar posición y funcionamiento de válvulas: | | |
| | T/A | ¿Está abierta la válvula de llenado automático? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | T/A | ¿Está correctamente cerrada y sin fugas la válvula de vaciado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | T/A | ¿Está abierta la válvula de abastecimiento al grupo de presión? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4. | A | Limpieza del filtro de la línea de llenado (al terminar abrir la válvula) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5. | A | El sistema de llenado automático, ¿funciona correctamente?. Probar la apertura/cierre de la válvula | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6. | A | ¿Funcionan las alarmas de nivel mínimo y máximo? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.7. | A | ¿El agua está limpia y libre de elementos sólidos como hojas, etc.?. El depósito debe estar cerrado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.8. | A | Si el depósito tiene resistencia anti-hielo, ¿funciona automáticamente, comprobar boya de control? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.9. | A | Comprobar que el agua cubre la resistencia anti-hielo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. REVISION DE LA BOMBA JOCKEY

DATOS DE LA BOMBA JOCKEY:		
Fabricante de la Bomba:	Modelo de Bomba:	Nº Serie de Bomba:
Caudal Nominal (m3/h):	Presión Nominal (mca):	r.p.m.:
Fabricante del Motor:	Modelo de Motor:	Nº Serie de Motor:
Potencia (Kw):	r.p.m.:	
Bomba en carga: <input type="checkbox"/>	Aspiración negativa: <input type="checkbox"/>	

- | | PE | | SI | NO |
|------|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 5.1. | T/A | Verificación de la tensión de acometida eléctrica: _____ V. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. | T/A | Posición correcta de válvulas y manómetro. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. | T/A | Presión de arranque: _____ bar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4. | T/A | Presión de parada: _____ bar. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5. | T/A | Arranque manual (si existe) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.6. | T/A | Arranque automático | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.7. | T/A | Verificación de elementos del cuadro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.8. | T/A | Cantidad de arranques que indica el contador (si hay): _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, S - Semestral

6. REVISION DEL GRUPO ELECTRICO

Nº DE BOMBA:		
Fabricante de la Bomba:	Modelo de Bomba:	Nº Serie de Bomba:
Caudal Nominal (m3/h):	Presión Nominal (mca):	r.p.m.:
Fabricante del Motor:		
Potencia:	Modelo de Motor:	Nº Serie de Motor:
Bomba en carga: <input type="checkbox"/>	r.p.m.:	
	Aspiración negativa: <input type="checkbox"/>	

- | | PE | | SI | NO |
|-------|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 6.1. | T/A | Verificación de la tensión de alimentación al cuadro: R: ____ S: ____ T: ____ V. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2. | T/A | ¿Tienen puesta a tierra el motor y el cuadro eléctrico? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3. | T/A | Antes de arrancar la bomba, comprobar la alineación de los ejes motor - bomba. ¿Es correcta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4. | T/A | Antes de arrancar la bomba, comprobar el sentido de giro de la bomba. ¿Es correcto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.5. | T/A | ¿Funciona correctamente el detector de fases y transmisión de alarma?. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6. | T/A | Arranque en automático de la bomba | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.7. | T/A | ¿Se transmite señal de bomba en marcha a la central de incendios? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.8. | T/A | Arranque en manual desde el cuadro de control. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.9. | T/A | ¿Se transmite señal de "Bomba en posición de arranque no automático", a la central de incendios ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.10. | T/A | Verificar y ajustar los prensaestopas de la bomba. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.11. | T/A | Posición correcta de válvulas, manómetro y vacuómetro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.12. | A | ¿Funciona correctamente el manómetro de impulsión? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.13. | T/A | Indicar presión de arranque automático de la bomba ____ bar (Si no es correcta, ajustar presostatos) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.14. | T/A | Mantener la bomba funcionando durante 30 minutos a caudal nominal (100%) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.15. | A | ¿Es correcta la curva de características obtenida? (Rellenar los datos en hojas adicionales.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.16. | T/A | ¿Es normal la temperatura de prensas y cojinetes? (alrededor de 40º C) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.17. | A | Rellenar de aceite las cajas de rodamientos del motor eléctrico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.18. | T/A | El caudal descargado por la válvula de seguridad en la impulsión:
- ¿Es adecuado? (Si no es correcto, ajusta la válvula de seguridad para que abra a caudal cero)
- ¿Es visible e independiente de otras descargas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.19. | T/A | Indicar las horas de funcionamiento: Lectura anterior: ____ Lectura actual: ____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

APLICABLE A BOMBAS VERTICALES SOLAMENTE

- | | PE | | SI | NO |
|-------|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 6.20. | T/A | ¿Dispone de venteo automático en la conexión de impulsión? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.21. | T/A | ¿Se ha comprobado el nivel de aceite o engrase en los rodamientos de la suspensión? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.22. | T/A | ¿Se ha comprobado el nivel de aceite en la caja angular de engranajes? (si hay) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

LISTAS DE COMPROBACIÓN

ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, S - Semestral

7. REVISION DEL GRUPO DIESEL

Nº DE BOMBA:

Fabricante de la Bomba:
Caudal Nominal (m3/h):

Modelo de Bomba:
Presión Nominal (mca):

Nº Serie de Bomba:
r.p.m.:

Fabricante del Motor:

Potencia:

Bomba en carga:

Modelo de Motor:

r.p.m.:

Aspiración negativa:

Nº Serie de Motor:

PE		SI	NO
7.1	T/A Verificación de la tensión de alimentación al cuadro: _____ V.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.2	T/A Antes de arrancar la bomba, es necesario comprobar la alineación de los ejes motor - bomba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.3	T/A ¿El motor dispone de resistencia de caldeo y funciona correctamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.4	T/A El nivel de aceite del motor, ¿es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.5	T/A El nivel del líquido anticongelante del circuito de refrigeración, ¿es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.6	T/A Nivel real de combustible en el deposito _____ en %, ¿Está totalmente lleno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.7	T/A La válvula del circuito principal de refrigeración, ¿está abierta y precintada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.8	T/A La válvula del circuito by-pass de refrigeración, ¿está cerrada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.9	T/A Estado de carga de las baterías del Grupo 1 (o nivel de electrolito), ¿es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.10	T/A Estado de carga de las baterías del Grupo 2 (o nivel de electrolito), ¿es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.11	T/A Limpieza del filtro del circuito de refrigeración, Limpiar antes y después de hacer las pruebas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.12	T/A Los terminales eléctricos del motor de arranque y de las baterías, ¿están apretados y en bues estado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.13	T/A Voltaje del grupo 1 de baterías: _____ V ¿Es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.14	T/A Voltaje del grupo 2 de baterías: _____ V ¿Es adecuado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.15	T/A Arranque en automático de la bomba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.16	T/A ¿Se transmite señal de "Bomba en marcha" a la CENTRAL DE INCENDIOS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.17	T/A Arranque en manual del grupo de bombeo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.18	T/A ¿Se transmite señal de "Bomba en arranque no automático"? a LA CENTRAL DE INCENDIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.19	T/A Caudal de agua de refrigeración, ¿es adecuado y la descarga es visible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.20	T/A Verificar y ajustar los prensaestopas de la bomba.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.21	T/A Posición correcta de todas las válvulas, manómetro y vacuómetro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.22	A ¿Se ha cambiado el aceite y filtros del motor diesel anualmente? (Preguntar al cliente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.23	A ¿Funciona correctamente el manómetro de impulsión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.24	A ¿Arranca manualmente el motor con el grupo 1 de baterías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.25	A ¿Arranca manualmente el motor con el grupo 2 de baterías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.26	A ¿Se transmite alarma A LA CENTRAL DE INCENDIOS (Señal común de anomalía) por: - ¿fallo de arranque? - ¿falta de alimentación eléctrica al cuadro? - ¿alta temperatura de agua en el motor? - ¿fallo de grupo 1 de baterías? - ¿fallo de grupo 2 de baterías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.27	T/A Indicar presión de arranque automático de la bomba: _____ bar (Si no es correcta, ajustar presostatos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.28	T/A Mantener la bomba funcionando durante 30 minutos a caudal nominal (100%)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.29	A ¿Es correcta la curva de características obtenida? (Rellenar datos en hojas adicionales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.30	T/A ¿Es normal la temperatura de prensas y cojinetes? (alrededor de 40°C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.31	A El ciclo de arranque ¿funciona adecuadamente, incluso la transmisión de fallo de arranque?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.32	T/A El caudal descargado por la válvula de seguridad en la impulsión: - ¿Es adecuado? - ¿Es visible e independiente de otras descargas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.33	T/A Horas de funcionamiento: Lectura anterior: _____ Horas - Lectura actual: _____ Horas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APLICABLE A BOMBAS VERTICALES SOLAMENTE

		SI	NO
7.34	T/A ¿Dispone de venteo automático en la conexión de impulsión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.35	T/A ¿Se ha comprobado el nivel de aceite o engrase en los rodamientos de la suspensión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.36	T/A ¿Se ha comprobado el nivel de aceite en la caja angular de engranajes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.37	T/A Al finalizar las pruebas, comprobar que la válvula de refrigeración del motor cierra correctamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LISTAS DE COMPROBACIÓN

ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS

8. DATOS TOMADOS DURANTE LAS PRUEBAS DE CAUDAL-PRESION

Caudal nominal Q: m3/h
 Presion nominal H: mca
 rpm nominal: rpm

BOMBA ELECTRICA Nº:

Punto de caudal	Presión de impulsión		Presión de aspiración (+/-)		Presión neta de impulsión (Pn=Pi-Pa)		Caudal		Velocidad motor (rpm)	Intensidad absorbida (A)		
	bar	mcda	bar	mcda	bar	mcda	lpm	m3/h		R	S	T
0 %												
50 %												
100 %												
140 %												

* Temperatura al tacto de cojinetes al final de los 30 minutos de la prueba: _____

Caudal nominal Q: m3/h
 Presion nominal H: mca
 rpm nominal: rpm

BOMBA ELECTRICA Nº:

Punto de caudal	Presión de impulsión		Presión de aspiración (+/-)		Presión neta de impulsión (Pn=Pi-Pa)		Caudal		Velocidad motor (rpm)	Intensidad absorbida (A)		
	bar	mcda	bar	mcda	bar	mcda	lpm	m3/h		R	S	T
0 %												
50 %												
100 %												
140 %												

* Temperatura al tacto de cojinetes al final de los 30 minutos de la prueba: _____

Caudal nominal Q: m3/h
 Presion nominal H: mca
 rpm nominal: rpm

BOMBA DIESEL Nº:

Punto de caudal	Presión de impulsión		Presión de aspiración (+/-)		Presión neta de impulsión (Pn=Pi-Pa)		Caudal		Velocidad motor (rpm)	Presión aceite (bar)	Temperatura agua motor (°C)
	bar	mcda	bar	mcda	bar	mcda	lpm	m3/h			
0 %											
50 %											
100 %											
140 %											

* Temperatura al tacto de cojinetes al final de los 30 minutos de la prueba: _____
 * Al empezar las pruebas el cuenta horas del motor diésel marca: _____ Horas
 * Al terminar las pruebas el cuenta horas del motor diésel marca: _____ Horas

Caudal nominal Q: m3/h
 Presion nominal H: mca
 rpm nominal: rpm

BOMBA DIESEL Nº:

Punto de caudal	Presión de impulsión		Presión de aspiración (+/-)		Presión neta de impulsión (Pn=Pi-Pa)		Caudal		Velocidad motor (rpm)	Presión aceite (bar)	Temperatura agua motor (°C)
	bar	mcda	bar	mcda	bar	mcda	lpm	m3/h			
0 %											
50 %											
100 %											
140 %											

* Temperatura al tacto de cojinetes al final de los 30 minutos de la prueba: _____
 * Al empezar las pruebas el cuenta horas del motor diésel marca: _____ Horas
 * Al terminar las pruebas el cuenta horas del motor diésel marca: _____ Horas

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	ABASTECIMIENTO DE AGUA CONTRA INCENDIOS	

12. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE DETECCIÓN
DE INCENDIOS**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA:

Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

LISTAS DE COMPROBACIÓN

SISTEMAS DE DETECCIÓN DE INCENDIOS

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

1. DATOS DE LA INSTALACION

PE			Modelo:	Ubicación:
1.1.	T/A	Central de detección Nº:		
1.2.	T/A	Cantidad de zonas de detección:		
1.3.	T/A	¿La central de incendios tiene marcado conforme a la norma UNE?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
1.4.	T/A	Cantidad de detectores de humo ópticos/iónicos:	Modelo:	
1.5.	T/A	Cantidad de detectores termicos:	Modelo:	
1.6.	T/A	Cantidad de retenedores automáticos de puertas:	Modelo:	
1.7.	T/A	Cantidad de detectores de llama:	Modelo:	
1.8.	T/A	Cantidad de detectores lineales IR:	Modelo:	
1.9.	T/A	Cantidad de indicadores remotos:	Modelo:	
1.10.	T/A	Cantidad de sirenas/alarmas óptico-acústicas:	Modelo:	
1.11.	T/A	Cantidad de pulsadores de alarma:	Modelo:	
1.12.	T/A	Panel repetidor de alarmas:	Modelo:	

2. INSPECCION VISUAL DE LA INSTALACION

PE			BIEN	MAL
2.1.	T/A	Inspección del cableado y conductos, ¿Es exclusivo para el sistema de detección?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	T/A	Inspección del soportado del cable, ¿Se han empleado soportes sólidos que no lo deteriore?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	T/A	¿Las conexiones y uniones del cableado están alojadas en cajas de registro y son seguras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	T/A	¿Discurre el cableado, en lo posible, por zonas protegidas o de bajo riesgo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	T/A	¿Existen planos que muestren la ubicación de todos los dispositivos, cajas de registro y recorridos del cableado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	T/A	¿Se han tomado medidas para evitar SITUACIONES o ACTUACIONES no deseadas durante la revisión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. PRUEBAS EN CENTRAL DE DETECCION DE INCENDIOS

PE			BIEN	MAL
3.1.	T/A	¿La central de incendios se encuentra en un lugar vigilado permanentemente 24H?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	T/A	Prueba de indicadores ópticos de alarma/avería:		
	T/A	En alarma, ¿Se activa la señal óptica/acústica de alarma y se señala el elemento o zona en alarma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	Provocar una avería, ¿Se activa la señal óptica/acústica de avería y se señala el elemento o zona en avería?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	En caso de zona o elemento anulado o fuera de servicio, ¿Se indica óptica/acústicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	Provocar una avería de lazo abierto en cada zona de la instalación, ¿Se indica óptica/acústicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A	Provocar una avería cortocircuito en cada zona de la instalación, ¿Se indica óptica/acústicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	En caso de fallo de alimentación de red, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo red?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	T/A	En caso de fallo de alimentación de baterías, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo de baterías?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	¿Transmisión correcta de señales de alarma/avería a una central receptora de alarmas (CRA)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	T/A	Comprobación de baterías:		
	T/A	¿El estado de las baterías es correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	¿La capacidad y autonomía de las baterías se ajustan al tamaño de la instalación (al proyecto)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	T/A	Anotar modelo y datos de las baterías: _____		

		<u>TENSIÓN EN CARGA</u>	<u>TENSIÓN EN DESCARGA</u>	BIEN	MAL
T/A	Batería Nº 1	V	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T/A	Batería Nº 2	V	V	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS DE DETECCION DE INCENDIOS	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

4. PRUEBAS DE LAS ZONAS DE DETECCION

4.1. DETECTORES DE INCENDIO

	PE		BIEN	MAL
4.1.1.	T/A	¿Se mantiene un espacio alrededor de los detectores libre de obstáculos, de cómo mínimo 500 mm?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.2.	T/A	¿Se encuentran los detectores fuera de la influencia de corriente de aire debidas a la climatización o ventilación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.3.	T/A	¿Los detectores están situados en puntos donde las condiciones ambientales no pueda provocar falsas alarmas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.4.	T/A	¿Los detectores ocultos, disponen de señalización local?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.5.	T/A	¿Están todas las áreas o zonas protegidas con el número suficiente y tipo de detectores adecuados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.6.	T/A	¿El estado de los detectores (fijaciones, estado exterior, limpieza, corrosión) es correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.7.	T	¿Se han realizado pruebas de alarma sobre el 25% de los detectores de cada zona de la instalación, con transmisión correcta a la central?. Indicar en el punto 5.4. los elementos y zonas probados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.1.8.	A	¿Se han realizado pruebas de alarma sobre el 100% de los detectores de cada zona de la instalación, con transmisión correcta a la central?. Indicar en el punto 5.4. los elementos y zonas probados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2. PULSADORES DE ALARMA

	PE		BIEN	MAL
4.2.1.	T/A	¿La señal de cada pulsador es adecuada, visible e identificable y correctamente colocada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.2.	T/A	¿Existen pulsadores en las rutas de salida de emergencia y salidas al exterior del edificio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.3.	T/A	¿La distancia desde cualquier punto de evacuación al pulsador más cercano es < 25 m?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.4.	T/A	¿Los pulsadores son fácilmente accesibles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.5.	T/A	¿El estado de los pulsadores (fijación, limpieza, estado exterior, corrosión) es correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.6.	T/A	¿Están instalados a una altura del suelo entre 1,2 y 1,5 mts y fácilmente accesibles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.7.	T	¿Se han realizado pruebas de alarma sobre el 25% de los pulsadores de cada zona de la instalación, con transmisión correcta a la central?. Indicar en el punto 5.4. los elementos y zonas probados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.8.	A	¿Se han realizado pruebas de alarma sobre el 100% de los pulsadores de cada zona de la instalación, con transmisión correcta a la central?. Indicar en el punto 5.4. los elementos y zonas probados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.3. SIRENAS DE ALARMA, RETENEDORES MAGNÉTICOS DE PUERTAS Y EQUIPOS AUXILIA

	PE		BIEN	MAL
4.3.1	T/A	Comprobar el funcionamiento de todas las sirenas de alarma, ¿es correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.2	T/A	¿Son audibles en todos los puntos de la instalación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.3.	T/A	Retenedores electromagnéticos: ¿La actuación de puertas cortafuego o CCF es correcta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.4.	T/A	Con alarma de fuego: ¿Se produce el paro de climatizadores, extractores de humo, maniobras de ascensores, etc?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.5.	T/A	Si existe la posibilidad de desactivar manualmente estos dispositivos, ¿se señala adecuadamente esta desactivación manual?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.6.	T/A	Es caso de llevar una Fuente de Alimentación auxiliar. Revisar el funcionamiento de la misma. ¿en caso de avería o fallo de alimentación, está supervisado y transmite correctamente a la central de incendios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE DETECCION
DE INCENDIOS POR
ASPIRACION DE AIRE**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS DE DETECCION POR ASPIRACION DE AIRE	

3. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE
INCENDIOS MEDIANTE
ROCIADORES AUTOMÁTICOS DE
COLUMNA HÚMEDA Y SECA**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20 ____

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE ROCIADORES AUTOMÁTICOS DE COLUMNA HÚMEDA Y SECA	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

1.- DATOS DE LA INSTALACION

- 1.1.

PE
T/A

 Cantidad de estaciones de control de tubería húmeda _____ Modelos:
- 1.2.

PE
T/A

 Cantidad de estaciones de control de tubería seca _____ Modelos:

2.- INSPECCION VISUAL DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA INSTALACION

- | | PE | | BIEN | MAL | |
|------|---|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.1. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Inspección visual del estado de los mecanismos de disparo y válvulas auxiliares, ¿están en buen estado y en posición correcta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T/A | | | | | |
| 2.2. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Todos los rociadores están en buen estado y libres de obstáculos a la descarga de agua. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T/A | | | | | |
| 2.3. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Inspección visual del estado de tuberías. La red de tubería está libre de riesgos de heladas, daños mecánicos y síntomas de corrosión. En sistemas secos, ¿son de acero galvanizado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T/A | | | | | |
| 2.4. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Inspección visual de los soportes y fijaciones de la tubería. Todos están fijos y en buen estado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T/A | | | | | |

3. REVISION DE LOS PUESTOS DE CONTROL

- | | PE | | SI | NO | | | | | |
|--|---|-----|---|--------------------------|--------------------------|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 3.1. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿Están señalizadas e identificadas cada malla de rociadores? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.2. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿Existe un armario con una muestra en número suficiente de los distintos tipos de rociadores instalados y llaves de montaje adecuadas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.3. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Existen instrucciones de funcionamiento y rearme del equipo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.4. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | El acceso a los puestos de control y válvulas de control está libre de obstáculos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.5. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Las juntas del asiento y tapa lateral aparentemente están en buen estado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.6. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Abrir y cerrar las válvulas de corte de los puestos de control completamente engrasándolas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.7. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Si las válvulas disponen de interruptor final de carrera, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios al cambiar de posición normal la válvula?. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.8. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿Los sistemas tienen punto de prueba con rociador (o válvula K) calibrado? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.9. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Prueba de funcionamiento del gong de alarma durante 30 seg. Abrir la válvula de pruebas de alarma del puesto de control, ¿funciona correctamente la alarma hidromecánica y no presenta fugas de agua? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.10. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Si dispone de presostato, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.11. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Si dispone de detector de flujo, abrir la válvula de prueba del sistema y comprobar si transmite una señal de alarma a la central de incendio. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.12. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">A</td></tr></table> | A | Abrir el punto de prueba del sistema y comprobar que la alarma mecánica funciona en un tiempo inferior a 3 minutos. Indicar el tiempo: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| A | | | | | | | | | |
| 3.13. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">A</td></tr></table> | A | Purgar la instalación correctamente por el punto de prueba o limpieza (en columna húmeda) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| A | | | | | | | | | |
| En estaciones de control de columna seca: | | | | | | | | | |
| 3.14. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿La válvula de suministro de aire del compresor está abierta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.15. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿El compresor funciona correctamente? Limpiar filtro de aire del compresor y revisar nivel de aceite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.16. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | Comprobar la presión de arranque y paro del compresor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.17. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | ¿La presión de aire en las tuberías es ≥ 2 bar?. En caso contrario ajustar presostatos del compresor | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| 3.18. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">A</td></tr></table> | A | ¿La presión de aire a la que transmite alarma por baja presión de aire a la central de incendios es correcta?. Si no es así, ajustar presostatos de arranque/paro del compresor de aire. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| A | | | | | | | | | |
| 3.19. | <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr><tr><td style="text-align: center;">T/A</td></tr></table> | T/A | T/A | T/A | T/A | T/A | Terminadas las pruebas, asegurarse de que:
Todas las válvulas están en posición normal de operación
La válvula de suministro de agua está abierta y en condiciones de servicio
La válvula de corte del puesto de control está abierta y precintada
La válvula de alarma del gong está abierta y operativa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| T/A | | | | | | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |
| T/A | | | | | | | | | |

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE
INCENDIOS MEDIANTE
ROCIADORES AUTOMÁTICOS DE
PREACCIÓN**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20 ____

	LISTAS DE COMPROBACIÓN SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE ROCIADORES AUTOMÁTICOS DE PREACCIÓN	
--	---	--

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

1.- DATOS DE LA INSTALACION

1.1.

PE
T/A

 Cantidad de estaciones de control de preacción _____ Modelos:

2.- INSPECCION VISUAL DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA INSTALACION

			BIEN	MAL		
2.1.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">PE</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	PE	T/A	Inspección visual del estado de los mecanismos de disparo y válvulas auxiliares, ¿están en buen estado y en posición correcta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PE						
T/A						
2.2.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Todos los rociadores están en buen estado y libres de obstáculos a la descarga de agua.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.3.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual del estado de tuberías. La red de tubería está libre de riesgos de heladas, daños mecánicos y síntomas de corrosión. ¿Son de acero galvanizado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.4.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual de los soportes y fijaciones de la tubería. Todos están fijos y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						

3. REVISION DE LOS PUESTOS DE CONTROL

			SI	NO					
3.1.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">PE</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	PE	T/A	¿Están señalizadas e identificadas cada malla de rociadores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PE									
T/A									
3.2.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿Existe un armario con una muestra en número suficiente de los distintos tipos de rociadores instalados y llaves de montaje adecuadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.3.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Existen instrucciones de funcionamiento y rearme del equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.4.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	El acceso a los puestos de control y válvulas de control está libre de obstáculos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.5.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Las juntas del asiento y tapa lateral aparentemente están en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.6.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Abrir y cerrar las válvulas de corte de los puestos de control completamente engrasándolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.7.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si las válvulas disponen de interruptor final de carrera, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios al cambiar de posición normal la válvula?.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.8.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿Los sistemas tienen punto de prueba con rociador (o válvula K) calibrado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.9.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Prueba de funcionamiento del gong de alarma durante 30 seg. Abrir la válvula de pruebas de alarma del puesto de control, ¿funciona correctamente la alarma hidromecánica y no presenta fugas de agua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.10.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si dispone de presostato, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.11.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si dispone de detector de flujo, abrir la válvula de prueba del sistema y comprobar si transmite una señal de alarma a la central de incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.12.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">A</td></tr></table>	A	Abrir el punto de prueba del sistema y comprobar que la alarma mecánica funciona en un tiempo inferior a 3 minutos. Indicar el tiempo: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
A									
3.14.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿La válvula de suministro de aire del compresor está abierta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.15.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿El compresor funciona correctamente? Limpiar filtro de aire del compresor y revisar nivel de aceite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.16.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Comprobar la presión de arranque y paro del compresor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.17.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿La presión de aire en las tuberías es ≥ 2 bar?. En caso contrario ajustar presostatos del compresor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
T/A									
3.18.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">A</td></tr></table>	A	¿La presión de aire a la que transmite alarma por baja presión de aire a la central de incendios es correcta?. Si no es así, ajustar presostatos de arranque/paro del compresor de aire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
A									
3.19.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">A</td></tr></table>	A	Cerrar completamente la válvula de corte del puesto de control. Activar apertura automática de la válvula del puesto de control mediante: 1. Detección automática, ¿funciona correctamente el disparo de la válvula?. Rearmar válvula. 2. Actuador manual emergencia, ¿funciona correctamente el disparo de la válvula?. Rearmar válvula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
A									
3.20.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	T/A	T/A	T/A	T/A	Terminadas las pruebas, asegurarse de que: Todas las válvulas están en posición normal de operación La válvula de suministro de agua está abierta y en condiciones de servicio La válvula de corte de los puestos de control está abierta y precintada La válvula de alarma del gong está abierta y operativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
T/A									
T/A									
T/A									
T/A									
T/A									

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMA DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE ROCIADORES AUTOMÁTICOS DE PREACCIÓN	

4. PRUEBAS DE PUESTOS DE CONTROL

Nº y tipo puesto de control	Presión en manómetros (bar)		Apertura y Cierre de válvulas. Engrasar válvulas		Disparo Automático al activar los detectores y pulsadores de fuego		Disparo manual		Actuación válvula de prueba de sprinklers		Actuación de todos los presostatos e I.F. (Transmisión alarma)		Actuación gong de alarma	
	Agua Suminis	Aire Sistem	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal

Nº y tipo puesto de control	Detectores asociados										Tipo de detector	Central incendios asociada
	Direc. / Zona	Descripción de la Zona protegida	Señalizac. Optico_Acúst.		Actuación Alarmas		Señalizac. Averías		Operacion Rearme			
			Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal		

5. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS AUTOMÁTICOS DE
EXTINCIÓN DE INCENDIOS
MEDIANTE GAS**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS DE EXTINCIÓN AUTOMÁTICA DE INCENDIOS MEDIANTE GAS	

2. INVENTARIO DE RECIPINETES Y VÁLVULAS DIRECCIONABLES

2.2. VÁLVULAS DIRECCIONALES

Nº	Diámetro DN de la válvula	Area o zona que protege	Nº de recipientes asociados	Actuación		
				Sí	N/A	No

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

3.- RED DE DISTRIBUCIÓN

- | | | | | |
|------|-----|---|-------------|------------|
| | PE | | BIEN | MAL |
| 3.1. | T/A | Los soportes de tubería ¿son adecuados y correctamente instalados? | | |
| 3.2. | T/A | ¿La tubería está en buenas condiciones? (Corrosión, pintura y aspecto exterior) | | |

4.- DIFUSORES

- | | | | | |
|------|-----|--|-------------|------------|
| | PE | | BIEN | MAL |
| 4.1. | T/A | La orientación de los difusores con respecto a la zona de riesgo ¿es adecuada? | | |
| 4.2. | T/A | Los orificios de los difusores ¿están libres de obstrucciones? | | |

5.- DISPOSITIVOS DE ACTUACION

- | | | | | |
|------|-----|---|-------------|------------|
| | PE | | BIEN | MAL |
| 5.1. | T/A | Los pulsadores de paro y disparo ¿están precintados, señalizados, visibles y fácilmente accesibles? | | |
| 5.2. | A | Funcionamiento del pulsador de paro/bloqueo | | |
| 5.3. | A | Funcionamiento del pulsador de disparo | | |
| 5.4. | T/A | Las alarmas de descarga del sistema, ópticas y acústicas, ¿son visibles y audibles? | | |
| 5.5. | A | Indicar el tiempo de retardo: minutos. ¿Se activan las solenoides/electroválvulas de descarga? | | |
| 5.6. | T/A | Los mecanismos de cierre de puertas y corte del sistema de ventilación ¿están en condiciones de operar? | | |

SISTEMAS DE EXTINCIÓN AUTOMÁTICAS DE INCENDIOS MEDIANTE GAS

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

6.- CARACTERÍSTICAS DEL PANEL DE CONTROL Y EXTINCIÓN

PE		Modelo:	Ubicación:
6.1.	T/A	Panel de extinción Nº:	
6.2.	T/A	Cantidad de zonas de detección:	
6.3.	T/A	¿El panel de control tiene marcado conforme a la norma UNE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6.4.	T/A	Cantidad de detectores de humo ópticos/iónicos:	Modelo:
6.5.	T/A	Cantidad de detectores termicos:	Modelo:
6.6.	T/A	Cantidad de retenedores automáticos de puertas:	Modelo:
6.7.	T/A	Cantidad de detectores de llama:	Modelo:
6.8.	T/A	Cantidad de detectores lineales IR:	Modelo:
6.9.	T/A	Cantidad de sirenas/alarmas óptico-acústicas:	Modelo:
6.10.	T/A	Cantidad de pulsadores de paro:	Modelo:
6.11.	T/A	Cantidad de pulsadores de disparo:	Modelo:
6.12.	T/A	Central de incendios a la que repite:	Modelo: Ubicación:

7.- INSPECCION VISUAL DE LA INSTALACION ELÉCTRICA

PE		BIEN	MAL
7.1.	T/A	Inspección del cableado y conductos, ¿Es exclusivo para el sistema de detección?	
7.2.	T/A	Inspección del soportado del cable, ¿Se han empleado soportes sólidos que no lo deteriore?	
7.3.	T/A	¿Las conexiones y uniones del cableado están alojadas en cajas de registro y son seguras?	
7.4.	T/A	¿Discurre el cableado, en lo posible, por zonas protegidas o de bajo riesgo?	
7.5.	T/A	¿Existen planos que muestren la ubicación de todos los dispositivos, cajas de registro y recorridos del cableado?	
7.6.	T/A	¿Se han tomado medidas para evitar SITUACIONES o ACTUACIONES no deseadas durante la revisión?	

8. PRUEBAS EN PANEL DE CONTROL Y EXTINCIÓN

PE		BIEN	MAL
8.1.	T/A	Prueba de indicadores ópticos de alarma/avería:	
	T/A	En alarma, ¿Se activa la señal óptica/acústica de alarma y se señaliza el elemento o zona en alarma?	
	T/A	Provocar una avería, ¿Se activa la señal óptica/acústica de avería y se señaliza el elemento o zona en	
	T/A	En caso de zona o elemento anulado o fuera de servicio, ¿Se indica óptica/acústicamente?	
	A	Provocar una avería de lazo abierto en cada zona de la instalación, ¿Se indica óptica/acústicamente?	
	A	Provocar una avería cortocircuito en cada zona de la instalación, ¿Se indica óptica/acústicamente?	
	T/A	En caso de fallo de alimentación de red, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo red?	
	T/A	En caso de fallo de alimentación de baterías, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo de baterías?	
8.2.	T/A	¿Transmisión correcta de señales de alarma/avería a una central de incendios principal?	
8.3.	T/A	Comprobación de baterías:	
	T/A	¿El estado de las baterías es correcto?	
	T/A	¿La capacidad y autonomía de las baterías se ajustan al tamaño de la instalación (al proyecto)?	
	T/A	Anotar modelo y datos de las baterías: _____	

		TENSIÓN EN CARGA	TENSIÓN EN DESCARGA	BIEN	MAL
T/A	Batería Nº 1	V	V		
T/A	Batería Nº 2	V	V		

9. PRUEBAS DE LAS ZONAS DE DETECCION

9.1. DETECTORES DE INCENDIO

PE		BIEN	MAL
9.1.1.	T/A	¿Se mantiene un espacio alrededor de los detectores libre de obstáculos, de cómo mínimo 500 mm?	
9.1.2.	T/A	¿Se encuentran los detectores fuera de la influencia de corriente de aire debidas a la climatización o ventilación?	
9.1.3.	T/A	¿Los detectores están situados en puntos donde las condiciones ambientales no pueda provocar falsas alarmas?	
9.1.4.	T/A	¿Los detectores ocultos, disponen de señalización local?	
9.1.5.	T/A	¿Están las áreas o zonas protegidas con el número suficiente y tipo de detectores adecuados?	
9.1.6.	T/A	¿El estado de los detectores (fijaciones, estado exterior, limpieza, corrosión) es correcto?	
9.1.7.	A	¿Se han realizado pruebas de alarma sobre el 100% de los detectores de cada zona de la instalación, con transmisión correcta al panel?. Indicar en el punto 10.2 los elementos y zonas probados	

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS FIJOS DE
DETECCION DE GASES**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20 ____

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS FIJOS DE DETECCION DE GASES	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

1.- DATOS DE LA INSTALACION

	PE			
1.1.	T/A	Tipo de central de detección de gas:	Modelo:	Ubicación:
1.2.	T/A	Tipo de gas:		
1.3.	T/A	Cantidad de zonas de detección:		
1.4.	T/A	Cantidad de Detectores de gas:	Modelo:	
1.5.	T/A	Cantidad de Retenedores de puerta:	Modelo:	
1.6.	T/A	Cantidad de CCF:	Modelo:	
1.7.	T/A	Cantidad de sirenas/alarmas óptico-acústicas:	Modelo:	
1.8.	T/A	Central repetidora de alarmas:	Modelo:	Ubicación:

2.- AJUSTES Y CONFIGURACIÓN DE LA CENTRAL

	PE		Medida
2.1.	T/A	Límite inferior de explosividad (LIE) (% ó ppm)	
2.2.	T/A	Nivel de alarma 1 (% ó ppm)	
2.3.	T/A	Nivel de alarma 2 (% ó ppm)	
2.4.	T/A	Nivel de alarma 3 (% ó ppm)	

3.- INSPECCION VISUAL DE LA INSTALACION ELÉCTRICA

	PE		BIEN		MAL
3.1.	T/A	Inspección del cableado y conductos, ¿Es exclusivo para el sistema de detección?			
3.2.	T/A	Inspección del soportado del cable, ¿Se han empleado soportes sólidos que no lo deteriore?			
3.3.	T/A	¿Las conexiones y uniones del cableado están alojadas en cajas de registro y son seguras?			
3.4.	T/A	¿Discurre el cableado, en lo posible, por zonas protegidas o de bajo riesgo?			
3.5.	T/A	¿Existen planos que muestren la ubicación de todos los dispositivos, cajas de registro y recorridos del cableado?			
3.6.	T/A	¿Se han tomado medidas para evitar SITUACIONES o ACTUACIONES no deseadas durante la revisión?			

4. PRUEBAS EN CENTRAL DE DETECCION DE GAS

	PE		BIEN		MAL
4.1.	T/A	¿La central de gas se encuentra supervisada por la central de incendios o receptora de alarmas?			
4.2.	T/A	Prueba de indicadores ópticos de alarma/avería:			
	T/A	En alarma, ¿Se activa la señal óptica/acústica de alarma y se señaliza el elemento o zona en alarma?			
	T/A	Provocar una avería, ¿Se activa la señal óptica/acústica de avería y se señaliza el elemento o zona en avería?			
	T/A	En caso de fallo de alimentación de red, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo red?			
	T/A	En caso de fallo de alimentación de baterías, ¿Se indica óptica/acústicamente el fallo de baterías?			
4.3.	T/A	Lectura de concentración de los sensores de gas (<i>una vez terminadas las pruebas y calibración</i>):			
	T/A	Sensor 1: Sensor 2: Sensor 3:			
	T/A	Sensor 4: Sensor 5: Sensor 6:			
	T/A	Sensor 7: Sensor 8: Sensor 9:			
	T/A	Sensor 10: Sensor 11: Sensor 12:			
	T/A				
4.4.	T/A	Comprobación de baterías:			
4.5.	T/A	¿El estado de las baterías es correcto?			
4.6.	T/A	¿La capacidad y autonomía de las baterías se ajustan al tamaño de la instalación (al proyecto)?			
	T/A	Anotar modelo y datos de las baterías: _____			
		<u>TENSIÓN EN CARGA</u>			<u>TENSIÓN EN DESCARGA</u>
	T/A	Batería Nº 1	V		V
	T/A	Batería Nº 2	V		V

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMAS FIJOS DE DETECCION DE GASES	

8. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE
INCENDIOS MEDIANTE
ESPUMA**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMA DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE ESPUMA	

12. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

HIDRANTES

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	HIDRANTES	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, 5A - Quinquenal, S - Semestral

1.- REVISION DE EQUIPOS AUXILIARES COMPLEMENTARIOS

- 1.1. PE T/A Nº de Armarios de dotación existentes en la instalación:
¿Está cada armario de dotación compuesto por?
- 1.2. T/A - 1 Tramo de manguera de 70 mm. y 15 m. De longitud
- 1.3. T/A - 2 Tramos de manguera de 45 mm. Y 15 m. De longitud
- 1.4. T/A - 1 Lanza de 70 mm. C/ sistema de apertura, cierre y doble efecto
- 1.5. T/A - 2 Lanzas de 45 mm. C/ sistema de apertura, cierre y doble efecto
- 1.6. T/A - 1 Bifurcación 70-2/45 con válvula en ambas salidas
- 1.7. T/A - 1 Reducción de 70-45
- 1.8. T/A - 1 Llave de apertura de la válvula del hidrante
- 1.9. T/A Comprobar el estado de mangueras y juntas desenrollándolas, ¿es correcto?
- 1.10. T/A Abrir y cerrar las lanzas en sus tres posiciones. Estado de boquilla y juntas, ¿es correcto?
- 1.11. T/A Inspección del estado general de los armarios (limpieza, fijación y pintura), ¿es correcto?
- 1.12. T/A Fecha de fabricación de las mangueras
- 1.13. T/A Fecha de la última prueba de presión de las mangueras
- 1.14. A Resultado de la Prueba de presión a 15 bar en la manguera de la BIE y resto de la BIE.

		SI	NO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. REVISION DE HIDRANTES

Número del hidrante y Zona que protege y/o ubicación											
PE		BIEN	MAL								
T/A	Tipo de hidrante (Columna seca, húmeda, arqueta)										
T/A	¿Están el hidrante accesible?										
T/A	¿Está el hidrante señalizado?										
S/A	Comprobar que todas las válvulas de sectorización de la red están abiertas.										
A	Revisión de las de sectorización de la red. Cierre, apertura y engrase. ¿Están abiertas?										
S/A	Revisión del estado de tornillería										
T/A	Quitar tapas de salida liberando presión, engrasar roscas y comprobar estado de racores y juntas										
S/A	Apertura y cierre del hidrante, compraban el correcto funcionamiento del giro del eje y de la válvula principal y del drenaje (con una boca libre).										
T/A	Pintura y estado de la columna										
S/A	Engrasar husillo de accionamiento y/o cámara de aceite										
S/A	¿La instalación y ubicación del hidrante respecto a la fachada del edificio es correcta?										

3. PRUEBAS DE PRESION/CAUDAL EN HIDRANTES (PE: Anual)

Fecha	Nº Hidrante	Medición del Caudal					Presión Estática (bar)	Presión Residual (bar)
		Diámetro Boca		Coeficiente	Presión Pitot (bar)	Caudal (lit/min)		
		mm	pulg.					
		64	2 1/2"					
		64	2 1/2"					
		64	2 1/2"					
		64	2 1/2"					
		64	2 1/2"					
		64	2 1/2"					

LISTAS DE VERIFICACION

MONITORES DE AGUA-ESPUMA EN HIDRANTES

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual, 5A - Quinquenal, S - Semestral

4. REVISION DE MONITORES DE AGUA-ESPUMA

Número del hidrante con toma para monitor y Zona que protege y/o ubicación													
		BIEN	MAL										
T/A	Tipo de monitor (Manual o automático)												
T/A	Capacidad en lpm												
T/A	Engrasar roscas y comprobar estado de racores y juntas												
T/A	Cierre y apertura de valvulas de corte. Engrasar												
T/A	Limpieza, pintura y estado del monitor												
T/A	Giro del monitor, palancas de accionamiento (estado y engrase rodamientos)												
T/A	Estado y accionamiento de los frenos de seguridad (engrase)												
T/A	Abrir y cerrar la lanza de agua-espuma. Estado de boquilla y juntas												
T/A	Estado y conservación del depósito de espumógeno y accesorios de conexión al monitor												
T/A	Nivel de espumogeno en el depósito												
T/A	Tipo de espumógeno y concentración												
T/A	Año de fabricación del espumógeno												

5. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

**SISTEMAS DE EXTINCIÓN DE
INCENDIOS MEDIANTE AGUA
PULVERIZADA**

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20__

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMA DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE AGUA PULVERIZADA	
	SISTEMAS DE DILUVIO	

PE: Periodicidad, T - Trimestral, A - Anual

1.- DATOS DE LA INSTALACION

1.1.

PE
T/A

 Cantidad de estaciones de control de diluvio _____ Modelos:

2.- INSPECCION VISUAL DEL ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA INSTALACION

			BIEN	MAL		
2.1.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">PE</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	PE	T/A	Inspección visual del estado de los mecanismos de disparo y válvulas auxiliares, ¿están en buen estado y en posición correcta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PE						
T/A						
2.2.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿Todos las boquillas están en buen estado, libres de obstáculos a la descarga de agua y correctamente orientadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.3.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual del estado de tuberías. La red de tubería está libre de riesgos de heladas, daños mecánicos y síntomas de corrosión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.4.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual de los soportes y fijaciones de la tubería. Todos están fijos y en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.5.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual de la línea piloto de agua/aire. El estado de la línea y soportes, ¿es correcto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
2.6.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Inspección visual de los elementos de detección de la línea piloto, ¿están en buen estado y sin obstáculos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						

3. REVISION DE LOS PUESTOS DE CONTROL

			SI	NO		
3.1.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">PE</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	PE	T/A	¿Están señalizados e identificados cada sistema?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PE						
T/A						
3.2.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	¿Existe un armario con una muestra en número suficiente de los distintos tipos de boquillas instalados y llaves de montaje adecuadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.3.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Existen instrucciones de funcionamiento y rearme del equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.4.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	El acceso a los puestos de control y válvulas de control está libre de obstáculos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.5.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Las juntas del asiento y tapa lateral aparentemente están en buen estado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.6.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Abrir y cerrar las válvulas de corte de los puesto de control completamente engrasándolas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.7.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si las válvulas disponen de interruptor final de carrera, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios al cambiar de posición normal la válvula?.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.8.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Prueba de funcionamiento del gong de alarma durante 30 seg. Abrir la válvula de pruebas de alarma del puesto de control, ¿funciona correctamente la alarma hidromecánica y no presenta fugas de agua?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.9.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si dispone de presostato, ¿Transmite una señal de alarma a la central de incendios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.10.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Si dispone de detector de flujo, abrir la válvula de prueba del sistema y comprobar si transmite una señal de alarma a la central de incendio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.11.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Cerrar la válvula de alimentación de agua/aire a la línea piloto, si se produce variación apreciable de presión VOLVERA A ABRIR INMEDIATAMENTE LA VÁLVULA PARA EVITAR DISPARO DEL DEL SISTEMA , comunicar la necesidad de reparar la línea piloto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
3.12.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">A</td></tr></table>	A	Realizar un disparo real del sistema. Activar la apertura automática de la válvula de diluvio mediante: 1. Detección automática, ¿funciona correctamente el disparo de la válvula?. Rearmar válvula. 2. Actuador manual emergencia, ¿funciona correctamente el disparo de la válvula?. Rearmar válvula	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A						
3.13.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">A</td></tr></table>	A	La pulverización real del agua, ¿es correcta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
A						
3.14.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Terminadas las pruebas, asegurarse de que:			
T/A						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	Todas las válvulas están en posición normal de operación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	La válvula de suministro de agua está abierta y en condiciones de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	La válvula de corte de los puestos de control está abierta y precintada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	La válvula de alarma del gong está abierta y operativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="padding: 2px;">T/A</td></tr></table>	T/A	La válvula de alimentación de agua/aire de la línea piloto está abierta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
T/A						

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	SISTEMA DE EXTINCIÓN DE INCENDIOS MEDIANTE AGUA PULVERIZADA	
	SISTEMAS DE DILUVIO	

4. PRUEBAS DE PUESTOS DE CONTROL

Nº y tipo puesto de control	Presión en manómetros (bar)			Apertura y Cierre de válvulas. Engrasar válvulas		Disparo Automático al activar los detectores y pulsadores de fuego		Disparo manual		Actuación de todos los presostatos e I.F. (Transmisión alarma)		Actuación gong de alarma	
	Agua Suminis	Cámara superior válvula diluvio	Linea piloto agua/aire	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal

Nº y tipo puesto de control	Detectores asociados											Tipo de detector	Central incendios asociada
	Direc. / Zona	Descripción de la Zona protegida	Señalizac. Optico_Acúst.		Actuación Alarmas		Señalizac. Averías		Operacion Rearme				
			Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal	Bien	Mal			

5. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____, a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA Mantenedora

Conforme CLIENTE

**LISTAS DE COMPROBACIÓN PARA REVISIÓN DE LAS
INSTALACIONES Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN
CONTRA INCENDIOS**

PUERTAS RF

DATOS DE LA INSTALACION

Nombre:

Dirección:

PERIODICIDAD DE LA REVISIÓN

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual

DATOS EMPRESA MANTENEDORA:

Nombre Empresa Mantenedora:

Registro Industria:

Nombre del técnico autorizado 1:

Nombre del técnico autorizado 2:

FECHA DE LA REVISIÓN EFECTUADA: Del día ____ de ____ al día ____ de ____ del 20 ____

	LISTAS DE COMPROBACIÓN	
	PUERTAS RF	

Ubicación Lugar / Zona o Planta																			
Clasificación RF																			
Tipo I - Batiente una hoja D- Batiente doble hoja C- Corredera G- Guillotina																			
¿Dispone de marcado CE según directiva 89/106/CEE.?																			
Estado de la puerta y marco (cerraduras, bisagras, manivelas, etc). Ausencia de golpes, deformaciones, roturas, descuelgues, etc. Engrasar bisagras.																			
Estado y funcionamiento del dispositivo de desbloqueo (barra antipánico, manilla o pulsador). Engrasar.																			
Estado de las juntas intumescentes.																			
Estado del vidrio del visor o mirilla parallamas (colocado debidamente) y revisar sujeción y juntas.																			
Comprobar que la puerta no está bloqueada por cuñas, cerrojos, candados, etc. y la zona de cierre de la puerta está libre de obstáculos.																			
Comprobar el funcionamiento correcto del retenedor electromagnético que mantiene la puerta abierta.																			
Comprobar el correcto funcionamiento del mecanismo de cierre automático de la puerta y de la hoja pasiva o secundaria. Ajustarlo.																			
¿La puerta cierra sola y en su totalidad, comprobando su ajuste (sin holgura) marco hoja y hoja-suelo?																			
¿La puerta abre en el sentido de la evacuación?																			
Si forma parte de las vías de evacuación, ¿Dispone de señalización adecuada?																			

9. CONCLUSIÓN

Realizada la correspondiente revisión y comprobaciones el sistema quedó:

- En correcto funcionamiento sin anomalías
- Con las anomalías indicadas a continuación y pendientes de corregir:

En _____ a _____ de _____ de _____

Conforme EMPRESA

Conforme CLIENTE