**Phụ lục 02**

**MẪU BIÊN BẢN KIỂM ĐỊNH KỸ THUẬT AN TOÀN   
(SÀN NÂNG NGƯỜI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **(Tên tổ chức KĐ) -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
|  | *………….., ngày ……. tháng ……. năm ……..* |

**BIÊN BẢN KIỂM ĐỊNH KỸ THUẬT AN TOÀN   
(SÀN NÂNG NGƯỜI)**

Số : …………….  
*(Theo biên bản ghi chép hiện trường số: ………………..)*

Chúng tôi gồm :

1. .…………….……………………… Số hiệu kiểm định viên: .…………….………………………

2. .…………….……………………… Số hiệu kiểm định viên: .…………….………………………

Thuộc tổ chức kiểm định:.…………….……………………….…………….…………………………

Số đăng ký chứng nhận của tổ chức kiểm định: .…………….…………………………………….

Đã tiến hành kiểm định (Tên thiết bị): ……………………………. …………………………………

Tên tổ chức, cá nhân đề nghị: ….………………………………………………..………..…………

Địa chỉ (trụ sở chính của cơ sở): ………………………………………………………………………

Địa chỉ (Vị trí) lắp đặt: ……………………………………………………………………….…………

Quy trình kiểm định, tiêu chuẩn áp dụng: ……………………………………………………………

Chứng kiến kiểm định và thông qua biên bản: .…………….……………………………………….

1……………………………………… Chức vụ: ………………………

2……………………………………… Chức vụ: ………………………

**I- THÔNG SỐ CƠ BẢN CỦA THIẾT BỊ**

|  |  |
| --- | --- |
| - Mã hiệu: ………………………………… | - Vận tốc di chuyển thiết bị: ……………….m/ph |
| - Số chế tạo: …………………………… | - Độ cao nâng thực tế /thiết kế: …/… m |
| - Năm chế tạo: ………………………… | - K.thước sàn công tác:(DxRxC )………… |
| - Nhà chế tạo: ………………………… | - Chiều dài dầm treo: ………….. m |
| - Trọng tải thiết kế /làm việc: …/…….kg | - Chiều dài công-xôn: ……….. m |
| - Sức chứa thiết kế /làm việc :.../.... Người | - Trọng lượng đối trọng: …………kg |
| - Vận tốc nâng sàn công tác: ……m/ph | - Công dụng : ………………………. |

**II- HÌNH THỨC KIỂM ĐỊNH**

Lần đầu □ ; Định kỳ □ ; Bất thường □

Lý do trong trường hợp kiểm định bất thường: .…………….………………………………………

**III - NỘI DUNG KIỂM ĐỊNH**

**A- KIỂM TRA HỒ SƠ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **HẠNG MỤC KIỂM TRA** | **ĐẠT** | **KHÔNG ĐẠT** | **GHI CHÚ** |
| 1 | Lý lịch |  |  |  |
| 2 | Hồ sơ kỹ thuật |  |  |  |

**B- KIỂM TRA BÊN NGOÀI:**

- Tính đầy đủ - đồng bộ của thiết bị: *………………………………………*

- Các khuyết tật - biến dạng: *………………………………………..…………*

**C- KIỂM TRA KỸ THUẬT - THỬ KHÔNG TẢI:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Cơ cấu; bộ phận | Đạt | Không đạt | Ghi chú |  | TT | Cơ cấu; bộ phận | Đạt | Không đạt | Ghi chú |
| 1 | Sàn thao tác |  |  |  |  | 10 | Phanh nâng tải |  |  |  |
| 2 | Kết cấu kim loại khung, cần |  |  |  |  | 11 | Phanh cơ cấu quay |  |  |  |
| 3 | Cơ cấu nâng tải, cần |  |  |  |  | 12 | Phanh cơ cấu di chuyển |  |  |  |
| 4 | Hệ thống thủy lực |  |  |  |  | 13 | Còi/chuông |  |  |  |
| 5 | Cáp nâng tải |  |  |  |  | 14 | Hệ thống điện |  |  |  |
| 6 | Cáp phòng rơi |  |  |  |  | 15 | Hệ thống điều khiển |  |  |  |
| 7 | Thiết bị khống chế nâng, hạ sàn |  |  |  |  | 16 | Khóa phòng rơi |  |  |  |
| 8 | Cơ cấu di chuyển |  |  |  |  | 18 | Bộ khống chế vượt tốc |  |  |  |
| 9 | Cơ cấu quay |  |  |  |  | 17 | Đối trọng |  |  |  |

D- Thử tải:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Vị trí thử tải và kết quả thử | Đạt | Không đạt | Tải trọng làm việc (Qlv) | Thử tải tĩnh (150%Qlv) | Thử tải động (125%Qlv) |
| 1 | Sàn thao tác |  |  |  |  |  |
| 2 | Độ ổn định |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TT | Đánh giá kết quả | Đạt | Không đạt | Ghi chú |  | TT | Đánh giá kết quả | Đạt | Không đạt | Ghi chú |
| 1 | Sàn thao tác |  |  |  |  | 5 | Khóa phòng rơi |  |  |  |
| 2 | Kết cấu kim loại khung, cần |  |  |  |  | 6 | Hệ thống điều khiển |  |  |  |
| 3 | Hệ thống thủy lực |  |  |  |  | 7 | Hệ thống điện |  |  |  |
| 4 | Cơ cấu nâng cần, tải |  |  |  |  | 8 | Bộ khống chế vượt tốc |  |  |  |

**IV - KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ**

1. Kết luận:

Sàn nâng người được kiểm định có kết quả: Đạt □ Không đạt □

đủ điều kiện hoạt động với:

- Tải trọng nâng lớn nhất trên sàn công tác: …...……………. Kg.

- Số người được phép làm việc trên sàn công tác: …………..người

2. Đã được dán tem kiểm định số: …….Tại vị trí:……………..

3. Kiến nghị:*………………………………………................................................................*

Thời hạn thực hiện kiến nghị: *…………………..........*

**V- THỜI HẠN KIỂM ĐỊNH**

Thời gian kiểm định lần sau : ......... /......... /20.......

Lý do rút ngắn thời hạn kiểm định (nếu có):

Biên bản được thông qua tại:.............................ngày.. tháng … năm.

Biên bản được lập thành ... bản, mỗi bên giữ … bản./.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHỦ CƠ SỞ** *Cam kết thực hiện đầy đủ, đúng hạn các kiến nghị (ký tên và đóng dấu)* | **NGƯỜI THAM GIA CHỨNG KIẾN** *(ký, ghi rõ họ, tên)* | **KIỂM ĐỊNH VIÊN** *(ký, ghi rõ họ, tên)* |