

# BEZPEČNOSTNÍ POSOUZENÍ PŘED SPUŠTĚNÍM

# CHECKLIST FOR PRE-STARTUP SAFETY REVIEW

**Číslo MOC / MOC Number:**

**Název změny / Title of Change:**

**Datum / Date:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POTVRDIT, ŽE STAVBA A ZAŘÍZENÍ JE DLE PŘEDEPSANÉ SPECIFIKACE.**  **CONFIRM THAT CONSTRUCTION AND EQUIPMENT IS IN ACCORDANCE WITH SPECIFICATIONS.** | | Potvrdit kompletnost  Indicate Complete | Datum odstranění  Remedy Date |
| **Bezpečnost**  **Safety** | Ventilace (klimatizace) objektu/laboratoře/prostoru je funkční.  Building/laboratory/area ventilation (air condition) operational. |  |  |
| Odplyn ze zařízení je funkční.  Vent gas system from equipment operational. |  |  |
| Bezpečnostní systémy jsou funkční.  Safety systems operational. |  |  |
| Servis a údržba bezpečnostních systémů je zajištěn autorizovanou osobou.  Service and maintenance of safety systems operational by authorized person. |  |  |
| Pojistné ventily jsou namontovány, otestovány a funkční.  Relief valves tested, in place and operational. |  |  |
| Servis a údržba pojistných ventilů je zajištěn autorizovanou osobou.  Service and maintenance of relief valves operational by authorized person. |  |  |
| Plamenojistky jsou namontovány, odzkoušeny a funkční.  Flame arresters tested, in place and operational. |  |  |
| Servis a údržba plamenojistek je zajištěn autorizovanou osobou.  Service and maintenance of flame arresters operational by authorized person. |  |  |
| Všechny interlockové a bezpečnostní hodnoty jsou otestovány.  All interlock and emergency stops tested. |  |  |
| Stanovení prostředí je provedeno a použité zařízení je podřízeno tomuto stanovení.  Electrical Classification correct and equipment conforms to electrical classification. |  |  |
| Je zpracována dokumentace o ochraně proti výbuchu DOPV.  Explosive document is elaborated. |  |  |
| Zařízení je pospojováno a uzemněno.  Equipment is connected and earthed. |  |  |
| Měření antistatických vlastností podlah bylo provedeno.  Antistatic properties measurement of floor area was performed. |  |  |
| Přístupy k bezpečnostnímu zařízení nejsou zablokovány.  Access to safety equipment not blocked by this change. |  |  |

Poznámka: -

Comment:

**Bezpečnostní posouzení před spuštěním vyhotovil:**

**Checklist for pre-startup safety review completed by:**

Datum: Podpis:

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zástupce OŽPaPB:

SHE Representative:

Datum: Podpis:

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Projektový manažer/majitel projektu:

Project manager/project owner:

Datum: Podpis:

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bezpečnostní posouzení před spuštěním schválil výkonný ředitel:

Checklist for pre-startup safety review has been approved site manager:

Datum: Podpis:

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_