

Protokol o vykonaní funkčnej skúšky a schválení výrobného zariadenia do trvalej prevádzky

Napät'ová hladina pripojenia: _____

Prevádzkovateľ zariadenia: _____

Názov zariadenia: _____

Zmluva o pripojení zariadenia: _____

Žiadateľ (investor) zariadenia: _____

VÝSLEDKY SKÚŠOK

Všeobecné

	v poriadku
Prehliadka zariadenia (stavu)	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Vybudovanie zariadenia zodpovedá projektu	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Trvalo prístupné spínacie miesto, splnenie deliacej funkcie	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Meracie zariadenie podľa zmluvných podmienok a technických požiadaviek	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Nastavenie ochrán – skúška funkčnosti

Typ ochrany	Nastaviteľnosť vypnutia max.	Vypínací čas max.	v poriadku
prepät'ová	230 V + 10 %	t = 2 s	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
podpät'ová	230 V – 10 %	t = 2 s	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
nadfrekvenčná	50,5 Hz	t = 2 s	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
podfrekvenčná	49,5 Hz	t = 2 s	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Skúšky činnosti ochrán

	v poriadku
Jednofázový výpadok siete (pripojenie nn oddelene pre všetky fázy)	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Trojfázový výpadok siete – odľazovanie výrobné	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Opätovné zapnutie – príľazovanie výrobné v zmysle MPP	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Meranie, podmienky pre spínanie, kompenzácia účinníka

		v poriadku
Kontrola overenia elektromerov pre odber a dodávku		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Podmienky spínania pre paralelnú prevádzku		<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kompenzačné zariadenie sa pripája a odpája s generátorom	Neobsahuje <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie
Kompenzačné zariadenie: funkcia regulácie	Neobsahuje <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> áno <input type="checkbox"/> nie

Výrobné zariadenie bolo schválené do trvalej prevádzky áno nie

Podmienky PDS pre paralelnú prevádzku boli splnené áno nie

Meno a podpis prevádzkovateľa zariadenia _____

Meno a podpis žiadateľa (investora) zariadenia _____

Miesto a dátum vykonania skúšky _____

Pečiatka a podpis prevádzkovateľa distribučnej sústavy _____