

RAZÓN SOCIAL
DENOMINACIÓN
CALLE NUMERO
CÓDIGO POSTAL, CIUDAD, PROVINCIA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO TRIMESTRAL Y SEMESTRAL DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN ACTIVA CONTRA INCENDIOS
A REALIZAR POR PERSONAL DEL USUARIO O TITULAR DE LA INSTALACIÓN (REVISIÓN ANUAL POR AREX BOUZAS)

EQUIPO O SISTEMA	AÑO _____ - CADA TRES MESES	1º TRIMESTRE	2º TRIMESTRE	3º TRIMESTRE	4º TRIMESTRE
<p style="text-align: center;">SISTEMA AUTOMÁTICO DE DETECCIÓN Y ALARMA CONTRA INCENDIOS</p>	<p>PASO PREVIO: Revisión y/o implementación de medidas para evitar acciones o maniobras no deseadas durante las tareas de inspección.</p> <ul style="list-style-type: none"> ·Verificación de cambios o modificaciones en cualquiera de los componentes del sistema desde la última revisión. Documentar cambios si los hubiera. ·Comprobación de funcionamiento de las instalaciones (con cada fuente de suministro). Sustitución de pilotos, fusibles y otros elementos defectuosos. ·Revisión de indicaciones luminosas de alarma, avería, desconexión e información en la central. ·Mantenimiento de acumuladores (limpieza de bornas, reposición de agua destilada, etc.). ·Verificación de equipos de centralización y de transmisión de alarma. ·Revisión de sistemas de baterías: prueba de conmutación del sistema en fallo de red, funcionamiento del sistema bajo baterías, detección de avería y restitución a modo normal. ·Comprobación de la señalización de los pulsadores de alarma manuales. ·Comprobación del funcionamiento de los avisadores luminosos y acústicos. ·Verificación del funcionamiento del sistema de megafonía si es aplicable. ·Verificación de la inteligibilidad del audio en cada zona de extinción si es aplicable. <p>CADA 6 MESES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ·Verificación de la ubicación, identificación, visibilidad y accesibilidad de los pulsadores. ·Verificación del estado de los pulsadores (fijación, limpieza, corrosión, aspecto exterior). 	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>
<p style="text-align: center;">EXTINTORES DE INCENDIOS</p>	<p>REALIZAR LAS SIGUIENTES VERIFICACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ·Que los extintores están en su lugar asignado y que no presentan muestras aparentes de daños. ·Que son adecuados conforme al riesgo a proteger. ·Que no tienen el acceso obstruido, son visibles o están señalizados y tienen sus instrucciones de manejo en la parte delantera. ·Que las instrucciones de manejo son legibles. ·Que el indicador de presión se encuentra en la zona de operación. ·Que las partes metálicas (boquillas, válvula, manguera...) están en buen estado. ·Que no faltan ni están rotos los precintos o los tapones indicadores de uso. ·Que no han sido descargados total o parcialmente. <p>También se entenderá cumplido este requisito si se realizan las operaciones que se indican en el "Programa de Mantenimiento Trimestral" de la norma UNE 23120. Comprobación de la señalización de los extintores.</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>	<p>Firmado: Fecha:</p>

RAZÓN SOCIAL
DENOMINACIÓN
CALLE NUMERO
CÓDIGO POSTAL, CIUDAD, PROVINCIA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO TRIMESTRAL Y SEMESTRAL DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN ACTIVA CONTRA INCENDIOS
A REALIZAR POR PERSONAL DEL USUARIO O TITULAR DE LA INSTALACIÓN (REVISIÓN ANUAL POR AREX BOUZAS)

EQUIPO O SISTEMA	AÑO _____ - CADA TRES MESES	1º TRIMESTRE	2º TRIMESTRE	3º TRIMESTRE	4º TRIMESTRE
BOCAS DE INCENDIO EQUIPADAS (B.I.E.)	Comprobación de la señalización de las BIEs. Adicionalmente y para mayor seguridad, se efectúan las siguientes operaciones aunque sean realizadas anualmente: Comprobación de la buena accesibilidad de los equipos. Comprobación, por lectura del manómetro, de la presión de servicio. Comprobación	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:
HIDRANTES	·Comprobación de la accesibilidad a su entrono y la señalización en los hidrantes enterrados. ·Inspección visual, comprobando la estanquidad del conjunto. ·Desmontaje de tapas de las salidas, engrasado de roscas y comprobación del estado de las juntas de los racores. CADA 6 MESES: ·Engrase de la tuerca de accionamiento o relleno de la cámara de aceite del mismo. ·Apertura y cierre del hidrante comprobando el correcto funcionamiento de la válvula principal y del sistema de drenaje. ·Comprobación de la señalización de los hidrantes.	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:
COLUMNAS SECAS / /HÚMEDAS	CADA SEIS MESES: ·Comprobación de la accesibilidad de la entrada de la calle y tomas de piso. ·Comprobación de la señalización. ·Comprobación de las tapas y correcto funcionamiento de sus cierres (engrase si es necesario). ·Maniobra de todas las llaves de la instalación, verificando el funcionamiento correcto de las mismas. ·Comprobación de que las llaves de las conexiones siamesas están cerradas. ·Comprobación de la situación de apertura de las válvulas de seccionamiento. ·Comprobación de la correcta colocación y ajuste de todas las tapas de racores.	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:

RAZÓN SOCIAL
DENOMINACIÓN
CALLE NUMERO
CÓDIGO POSTAL, CIUDAD, PROVINCIA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO TRIMESTRAL Y SEMESTRAL DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN ACTIVA CONTRA INCENDIOS
A REALIZAR POR PERSONAL DEL USUARIO O TITULAR DE LA INSTALACIÓN (REVISIÓN ANUAL POR AREX BOUZAS)

EQUIPO O SISTEMA	AÑO _____ - CADA TRES MESES	1º TRIMESTRE	2º TRIMESTRE	3º TRIMESTRE	4º TRIMESTRE
SISTEMAS FIJOS DE EXTINCIÓN ROCIADORES AUT. AGUA PULVERIZADA AGUA NEBULIZADA ESPUMA FÍSICA POLVO AG. EXT. GASEOSOS AEROSOL. CONDENS.	<ul style="list-style-type: none"> ·Comprobación de que los dispositivos de descarga del agente extintor (boquillas, rociadores, difusores...) están en buen estado y libres de obstáculos para su correcto funcionamiento. ·Comprobación visual del buen estado general de los componentes del sistema, especialmente de los dispositivos de puesta en marcha y las conexiones. ·Activación de prueba de los sistemas de disparo. ·Lectura de manómetros y comprobación de que los niveles de presión se encuentran dentro de los márgenes permitidos. ·Comprobación de los dispositivos de prealarma. ·Comprobación de los circuitos de señalización, pilotos, etc., en los sistemas con indicaciones de control. ·Comprobación de la señalización de los mandos manuales de paro y disparo. ·Limpieza general de todos los componentes. <p>CADA 6 MESES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ·Comprobación visual de las tuberías, depósitos y latiguillos contra la corrosión, deterioro o manipulación. ·En sistemas que utilizan agua, verificación de que las válvulas, cuyo cierre podría impedir que el agua llegase a los rociadores o pudiera perjudicar el correcto funcionamiento de una alarma o dispositivo de indicación, se encuentren completamente abiertas. ·Verificación del correcto suministro eléctrico a los grupos de bombeo eléctricos u otros equipos eléctricos críticos. 	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:
SISTEMAS ABASTECIMIENTO DE AGUA	<ul style="list-style-type: none"> ·Verificación por inspección de todos los elementos, depósitos, válvulas, mandos, alarmas motobombas, accesorios, ·Comprobación del funcionamiento automático y manual de la instalación, de acuerdo con las instrucciones del fabricante o instalador. ·Operaciones de mantenimiento de los grupos auxiliares de gas-oil, acumuladores, limpieza de bornas (reposición de agua destilada, etc.). Verificación de niveles (combustible, agua, aceite, etc.). ·Verificación de accesibilidad a los elementos, limpieza general, ventilación de salas de bombas, etc. <p>CADA 6 MESES:</p> <ul style="list-style-type: none"> ·Accionamiento y engrase de las válvulas. Ajuste de los prensaestopas. ·Verificación de la velocidad de los motores con diferentes cargas. ·Comprobación de la alimentación eléctrica, líneas y protecciones. 	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:	Firmado: Fecha:

.....
.....
.....
.....
.....