**АКТ ОСМОТРА КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 202 г.

(муниципальное образование Пермского края) (дата)

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Потребителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (управляющая организация, должность, Ф.И.О ответственного лица)

\* Представитель ЕТО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование ЕТО, должность, Ф.И.О ответственного лица)

\* Представитель ТСО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование ТСО, должность, Ф.И.О ответственного лица)

Составили настоящий акт в том, что в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на объекте по адресу:

(теплопотребляющая установка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес объекта)

Произведен осмотр объектов теплоснабжения и теплопотребляющих установок на предмет проверки контрольно-измерительных приборов (манометры, термометры) в тепловом пункте, с обязательным указанием заводских номеров, отметки о наличии паспортов контрольно-измерительных приборов

**Манометры показывающие марка ……..**

**(зав. № ……………, ……………………., ………………………., ……………)**

1. В местах, предусмотренных проектом и требованиями ПТЭ

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | установлены |
|  | не установлены |

2. Паспорта, свидетельства о поверке средств измерений, заводские пломбы и клейма

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | в наличии |
|  | отсутствуют |

3. Предел рабочего давления во 2/3 шкалы

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | находится |
|  | не находится |

4. На шкале манометра красная черта, указывающая рабочее давление / металлическая пластина, окрашенная в красный цвет и плотно прилегающая к стеклу манометра

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | в наличии |
|  | отсутствует |

5. Манометры

|  |  |
| --- | --- |
|  | работоспособны |
|  |  |
| **V** | не работоспособны по причинам: |
|  | отсутствует пломба или клеймо с отметкой о проведении проверки |
| **V** | просрочен срок проверки |
| **V** | стрелка при его отключении не возвращается к нулевому показанию шкалы на величину, превышающую половину допускаемой погрешности для данного прибора |
|  | разбито стекло или имеются повреждения, которые смогут отразиться на правильности его показаний |

**Термометры расширения (технические стеклянные ртутные, спиртовые// биметаллические) марка …………….**

**(зав. № ……………, ……………………., ………………………., ……………)**

1. В местах, предусмотренных проектом и требованиями ПТЭ

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | установлены |
|  | не установлены |

2. Паспорта, свидетельства о поверке средств измерений, заводские пломбы и клейма

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | в наличии |
|  | отсутствуют |

3. Шкала термометра диапазону измерений параметров, допускаемых температурным графиком

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | соответствует |
|  | не соответствует |

4. Термометры

|  |  |
| --- | --- |
|  | работоспособны |
|  |  |
| **V** | не работоспособны по причинам: |
|  | имеются механические повреждения |
| **V** | имеются дефекты, влияющие на точность показаний или затрудняющие отсчет температуры по шкале |

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:**

В результате осмотра установлено, что контрольно-измерительные приборы

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | готовы к эксплуатации, пригодны для проведения измерений параметров |
|  | не готовы к эксплуатации, не пригодны для проведения измерений параметров |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Потребитель |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность ответственного лица) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| Представитель ЕТО |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность ответственного лица) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |
|  |  |  |
| Представитель ТСО по доверенности |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность ответственного лица) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О.) |