

 <b>Guadeloupe Guyane</b>	<h1 style="margin: 0;">Gamme maintenance- Groupe froid</h1>	GUA/EQU/FO/117  Page: 1 / 2
--	---	-----------------------------------

<b>N° d'inventaire SAP</b> <b>GF1 : N° 25000823</b> <input type="checkbox"/> <b>GF2 : N° 25000824</b> <input type="checkbox"/>	<b>Nature :</b> K BAT ET INSTALL TECHNIQUES <b>Type :</b> GC GENIE CLIMATIQUE <b>Genre :</b> GF GROUPE D'EAU GLACEE	<b>Codification SAP-PM EFS :</b> <b>K.GC.GF</b> Gamme de maintenance
--	---	--

<b>Sécurité :</b> Consigner électriquement l'installation avant toute intervention. Accord obligatoire des Services Techniques ou du représentant EFS.		<b>Environnement :</b> Sauf contre-indication, le nettoyage du chantier, l'évacuation et le traitement des déchets sont à la charge du prestataire de maintenance.	
--	---	---	---

**Remarques :**  
Une visite entraîne la réalisation des tâches de fréquence supérieure. Exemple : Si fréquence annuelle, il faut également réaliser les tâches semestrielles, etc...  
Pour chaque opération, mettre une croix dans la case « contrôle » correspondante et mettre si nécessaire un commentaire dans la colonne « Précisions »  
Les gammes sont génériques. Lorsque certaines opérations ne peuvent pas s'appliquer, mettre « NA » (non applicable) dans la colonne « Précisions »

<b>Périodicité :</b> M : Mensuel S : Semestriel	T : Trimestriel A : Annuel	<b>Contrôles :</b> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black; margin-right: 5px;"></div> Rien à signaler  <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFFFE0; border: 1px solid black; margin-right: 5px; margin-top: 5px;"></div> Problème constaté, solution apportée  <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: #FFB6C1; border: 1px solid black; margin-right: 5px; margin-top: 5px;"></div> Problème constaté, nécessité de ré-intervenir </div>
---	-------------------------------	---

Opération	Périodicité				Contrôle			Précisions
	M	T	S	A				
<b>CONTROLES FRIGORIFIQUES</b>								
Préciser le type et la quantité de gaz →			X					Gaz : ..... Qté : .....kg
Contrôle de l'étanchéité du circuit frigorifique (Règlement européen 517-2014 du 16 avril 2014). Périodicité : - Annuelle si : 5 T equ. CO2 ≤ Charge < 50 T equ. CO2 - Semestrielle si : 50 T equ. CO2 ≤ Charge < 500 T equ. CO2 - Trimestrielle si : Charge ≥ 500 T equ. CO2 Préciser la périodicité ci-contre et joindre le cerfa à ce rapport.								Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Vérification HP/BP du Circuit 1 en fonctionnement. Noter les relevés →			X					HP : ..... BP : .....
Vérification réglages pressostat sécurité HP et BP Circuit 1. Noter les réglages →			X					HP : ..... BP : .....
Prélèvement d'huile pour analyse conformité Circuit 1. (si nécessaire)								Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Remplacement de l'huile (si analyse non conforme) Circuit 1. (si nécessaire)								Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Vérification de la pression de l'huile Circuit 1.			X					Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification HP/BP du Circuit 2 en fonctionnement. Noter les relevés →			X					HP : ..... BP : .....
Vérification réglages pressostat sécurité HP et BP Circuit 2. Noter les réglages →			X					HP : ..... BP : .....
Prélèvement d'huile pour analyse conformité Circuit 2. (si nécessaire)								Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Remplacement de l'huile (si analyse non conforme) Circuit 2. (si nécessaire)								Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Vérification de la pression de l'huile Circuit 2.			x					Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification perte de charge évaporateur et condenseur.			X					P(a) : ...pa T (a) : .... °c P(b) : ...pa T (b) : .... °c
Nettoyage à l'eau du condenseur à air .			X					
Remplacement de la cartouche déshydrater. (si intervention sur le réseau frigorifique)				X				
Vérification serrage hélices et resserrage hélices si nécessaires.			X					
Contrôle propreté brasure circuits si brasure réalisé.								Si besoin
<b>CONTROLES HYDRAULIQUES</b>								
Vérification d'absence de fuites d'eau sur la production & la distribution eau glacée.			X					Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification de température d'entrée & sortie d'eau glacée du groupe.		X						Entrée : .....°C Sortie : .....°C
Manœuvrer manuellement les vannes motorisés pour contrôle.				X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Contrôle de la pression du vase d'expansion et de son bon fonctionnement.			X					Pression : ..... Bar
Vérification de l'état des calorifuges de la terrasse : lien CTA-groupe, liaisons pompes, tampon. Réparation si nécessaire.			X					Etat : .....
Prise d'intensité de la pompe de pot à boue.			X					Ampère :

<b>TITRE : GAMME MAINTENANCE- GROUPE FROID</b> <b>RÉF. : GUA/EQU/FO/117</b> <b>DATE DE DIFFUSION : 22/02/2024</b> <b>APPROBATEUR: FOUCOU FRÉDÉRIC (22/02/2024)</b>	<b>VERSION N° : 1</b> <b>DATE D'APPLICATION : IMMÉDIATE</b>
---	--

Reproduction interdite sans autorisation. La version électronique fait foi



Guadeloupe Guyane

## Gamme maintenance- Groupe froid

GUA/EQU/FO/117

Page: 2 / 2

Contrôle de l'eau du pot à boue.		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Nettoyage du pot à boue si besoin.		X				Etat : .....
Vérification : sous-refroidissement et surchauffe.		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Tester le bon fonctionnement des purgeurs.		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CONTROLES MECANIQUES						
Vérification de l'état des roulements des pompes.			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification de l'état des roulements des compresseurs.			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
Vérification des ventilateurs/extracteurs			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification des fixations/amortisseurs/silent blocs.			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CONTROLES ELECTRIQUE Interne groupe						
Vérification des serrages électriques.		X				
Intensité absorbée à l'alimentation générale.		X				Ampère :
Isolement électrique.		X				Ohm :
CONTROLES DE FONCTIONNEMENT						
Permutation des groupes.		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CONTRÔLES ELECTRIQUES Bâtiment						
Nettoyage de l'armoire électrique.			X			
Vérification de serrage des connexions électriques.			X			
Contrôle de conformité des plans : mise à jour si modification			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification de l'état des contacteurs, remplacement si nécessaire.			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Vérification de l'état de l'interface de gestion informatisé du groupe. (NCE)			X			Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Contrôle du bon fonctionnement de l'interface avec la GTB (Metasys)		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
CONTRÔLE DU FONCTIONNEMENT DES ALARMES						
Vérification du point de consigne.		X				Température : .....°C
Vérifier le fonctionnement du renvoi d'alarme des défauts vers la GTC avec le client		X				Conforme : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA
DIVERS						
Remplir les fiches de liaisons d'entretiens, CERFA etc ...		X				Carnet rens. : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> NA

### Observations :

### Conclusion :

Aucune action supplémentaire n'est requise. L'équipement est conforme à son usage : ☐ Oui ☐ Non

Si non, commentaire : .....

### Réalisation de l'intervention :

Nom : .....

Date : .....

Visa :

### Validation de l'intervention :

Nom : .....

Date : .....

Visa :

*Joindre tous documents utiles complémentaires.*

TITRE : GAMME MAINTENANCE- GROUPE FROID

RÉF. : GUA/EQU/FO/117

DATE DE DIFFUSION : 22/02/2024

APPROBATEUR: FOUCOU FRÉDÉRIC (22/02/2024)

VERSION N° : 1

DATE D'APPLICATION : IMMÉDIATE

Reproduction interdite sans autorisation. La version électronique fait foi