

HOPITAL MARIN Rafraîchissement et ventilation des locaux

Détails des prestations			Fréquences			Observations
-------------------------	--	--	------------	--	--	--------------

Climatiseurs fixes et mobiles	J	H	M	T	S	A	B	
Nettoyage et contrôle batteries ventilos-convecteurs					X			
Remplacement des filtres ventilos-convecteurs					X			
Nettoyage grilles soufflage et reprise					X			
Essais de fonctionnement des sécurités			X					
Vérification du fonctionnement		X						
Contrôle échauffement compresseurs			X					
Contrôle échauffement ventilateurs			X					
Contrôle des régulateurs			X					
Contrôle des programmes			X					
Vérification des points de consignes et ajustement			X					
Contrôle de l'étanchéité des circuits						X	X	
Vérification des valeurs des sondes					X			
Contrôle fonctionnement servo-moteur			X					
Contrôle des températures de départ en fonction des points de consigne		X						
Graissage bielles et articulations						X		

Extracteurs	J	H	M	T	S	A	B	
Vérification fonctionnement					X			
Contrôles efficacité de l'équipement (débits, pressions)							X	
Contrôles intensité, tension, isolement des moteurs.					X			

Electricité	J	H	M	T	S	A	B	
Contrôle tension et intensité de tous les matériels						X		Suivant données constructeur
Contrôle et resserrage de toutes les connexions						X		
Contrôle des contacteurs et discontacteurs						X		
Contrôle d'échauffement			X					
Remplacement lampes de signalisation							X	
Contrôle des sécurités, des alarmes et des protections			X					
Contrôle d'isolement des différents équipements : moteurs...						X		
Vérification de la tenue des mises à la terre						X		

Générique	J	H	M	T	S	A	B	
Nettoyage des locaux et enlèvement des déchets			X					Après interventions
Contrôle des divers thermomètres, manomètres, pressostats et télécommandes			X					
Dépannages des installations							X	Tous les jours de la semaine, samedis, dimanches et jours fériés 24h/24
Révision générale de tout le matériel						X		
Suivi des carnets de maintenance	X	X	X	X	X	X	X	A chaque intervention
Signalement de la présence du technicien aux ST	X	X	X	X	X	X	X	A chaque intervention avec remise d'une feuille d'intervention aux ST

J: journalier **H:** hebdomadaire **M:** mensuel **T:** trimestriel **S:** semestriel **A:** annuel **B:** autant que de besoins