



UPRZAŻ - Karta kontrolna SOI

Użytkownik:		Nazwisko, imię:	
Marka:		Adres:	
Model:			
Numer seryjny:		Oznaczenia sprzętu:	
Rok produkcji:		Komentarz:	
Data pierwszego użycia:		Data zakupu:	
		Maksymalny termin żywotności:	

Kontrola musi być wykonywana przy wykorzystaniu instrukcji użytkownika produktu

Kontrola historyczna:

Rezultaty kontroli SOI są ważne wyłącznie, gdy sprzętu nie dotyczą przypadki wymagające jego wycofania:

- Sprzęt był modyfikowany poza fabryką
- Sprzęt był używany w temperaturach poniżej -40°C lub ponad +80°C
- Sprzęt został poddany działaniu znacznej siły
- Czas żywotności produktu został przekroczony

Kontroler nie ponosi żadnej odpowiedzialności w przypadku podania przez użytkownika niedokładnych lub nieprawdziwych informacji dotyczących historii użytkowania produktu.

Kontrola wizualna elementów bezpieczeństwa	U	P	O	DN	W
- Stan taśm (przecięcia, zużycie, nadtopienia, chemia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan szwów nośnych (przecięte, wyciągnięte, rozerwane, zużyte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan koluch (uszkodzenia, deformacje, pęknięcia, zużycie, korozja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan klamer (uszkodzenia, deformacje, pęknięcia, zużycie, korozja)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Kompatybilność i stan łącznika (patrz karta kontrolna łącznika)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan osłon (taśma rurowa punktu wpinania, osłony na taśmach udowych itp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrola elementów zapewniających komfort	U	P	O	DN	W
- Stan wyściółki na pasie biodrowym i taśmach udowych, kamizelki, szpejarek itp.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Stan szwów podtrzymujących (nieprzenoszących obciążeń)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrola działania	U	P	O	DN	W
- Ułożenie i regulacja taśm w klamrach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Działanie klamer „fast”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Działanie regulacji – sprawdzić blokowanie klamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

U: Uwagi (patrz poniżej) / **P:** Prawidłowy / **O:** Obserwować / **DN:** Do naprawy / **W:** Wycofać

Uwagi:

Produkt nadaje się do użytkowania	<input type="checkbox"/>	Produkt NIE nadaje się do użytkowania	<input type="checkbox"/>
Data kontroli:		Data następnej kontroli:	

Nazwisko kontrolera SOI:		Firma:
Podpis kontrolera:		