**ZAHTEV / PRIJAVA ZA PREGLED**

**I ISPITIVANJE OPREME POD PRITISKOM**

prema Pravilniku o tehničkim pregledima

opreme pod pritiskom tokom

veka upotrebe (Sl. Glasnik RS 87/2011 i 75/2013)

|  |
| --- |
| **Vlasnik**  |
| Naziv: |  |
| Adresa, mesto: |  |
| Osoba za kontakt: |  | Telefon: |  |
| E-mail: |  | Faks: |  |

|  |
| --- |
| **Korisnik (ako nije vlasnik)** |
| Naziv: |  |
| Adresa, mesto: |  |
| Osoba za kontakt: |  | Telefon: |  |

|  |
| --- |
| **Adresa na kojoj se vrše pregledi i ispitivanja (ako se razlikuje od gornje adrese)** |
| Adresa, mesto: |  |
| Osoba za kontakt: |  | Telefon: |  |

|  |
| --- |
| **Podaci za fakturisanje**  |
| Naziv firme: |  |
| Osoba za kontakt: |  |
| Adresa fakturisanja: |  |
| Broj ponude: |  | PIB: |  |
| Telefon: |  | Matični broj: |  |
| Faks: |  | E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Podaci o opremi pod pritiskom** |
| Naziv opreme: |  |
| Fabrički broj: |  | Tip/model: |  | Oznaka: |  |
| Proizvođač |  | Godina proizvodnje: |  |
| Godina puštanja u rad ili premeštanja (ako se razlikuje od godine proizvodnje): |  |
| Evidencioni broj (ako je oprema evidentirana kod nadležnog ministarstva pre 1. jula 2012.): |  |
| Evidencioni broj iz evidencionog lista opreme prema novom pravilniku za OPP (posle 1. jula 2012.): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Posuda pod pritiskom | [ ]  | Sklop |
| [ ]  | Cevovod | [ ]  | Sigurnosni uređaji |
| [ ]  | Oprema grejana plamenom \* | [ ]  | Pomoćni uređaji pod pritiskom |
| \*Oprema pod pritiskom grejana plamenom ili na drugi način: Peći, kotlovi, generatori pare, posude za kuvanje, itd. |

**Ako se prijavljujete za razvrstavanje, pregled i ispitivanje *jednog komada opreme pod pritiskom* molimo Vas da popunite dole tražene podatke.**

**Ako se prijavljujete za razvrstavanje više komada opreme pod pritiskom to navedite u napomeni i dostavite specifikaciju te opreme u prilogu ove prijave.**

|  |
| --- |
| **Tehnički podaci:** |
| Prostor |  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Naziv prostora |  | Telo posude | Cevni registar\*\*\* |  |  |
| Radni pritisak | Pr, bar |  |  |  |  |
| Najveći dozvoljeni pritisak | PS, *bar* |  |  |  |  |
| Najmanja dozvoljena temperatura | TSmin, *°C* |  |  |  |  |
| Najveća dozvoljena temperatura | TSmax, *°C* |  |  |  |  |
| Zapremina  | V, *l* |  |  |  |  |
| Prečnik ili karakterisitična dimenzija opreme |  Ø x H(L) (mm) |  |  |  |  |
| Nazivna veličina za cevi | DN (mm)\* |  |  |  |  |
| Fluid |  |  |  |  |  |
| Grupa fluida | 1 ili 2\*\* |  |  |  |  |
| Agregatno stanje (na TS) |  |  |  |  |  |
| Toplotna snaga grejane opreme | kW  |  |  |  |  |
| Produkcija grejane opreme | t/h |  |  |  |  |
| Pritisak podešavanja sigurnosnog uređaja (npr. ventil sigurnosti) | pset/otv, bar |  |  |  |  |

\* Metrička mera nazivnog prečnika, npr. DN15, DN80, DN200...

\*\* Podela prema članu 8 PTZ PIOU OPP:

 Grupa 1 – otrovni, zapaljivi, eksplozivni, oksidirajući;

 Grupa 2 –Svi ostali koji ne spadaju u grupu 1.

\*\*\* Samo primer, obrisati ako nije primenjivo.

|  |
| --- |
| **Dokumentacije koju posedujete za predmetnu opremu:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Napomene**  |

|  |
| --- |
| **Tip pregleda** |
| [x]  | Pregled po redovnom programu | [ ]  | Pregled po posebnom programu\* |

\* Ukoliko Korisnik ili vlasnik opreme zbog uslova eksploatacije opreme zahteva pregled po posebnom programu, potrebno je da isti dostavi Imenovanom telu predlog programa sa predloženom dinamikom ispitivanja.

|  |
| --- |
| **Vrsta pregleda** |
| [ ]  | Prvi pregled  |  |  |
| [ ]  | Periodični pregled  |  |  |
|  | [ ]  | Spoljašnji pregled |  |  |
|  | [ ]  | Unutrašnji pregled |  |  |
|  | [ ]  | Ispitivanje pritiskom |  |  |
| [ ]  | Vanredni pregled |  |  |
| [ ]  | Pregled pre ponovnog puštanja u rad |  |  |

|  |
| --- |
| **Napomene:** |

|  |
| --- |
| **Potpis podlosioca prijave** |
|  |
| Ime i prezime: |  |
| Datum: |  | Potpis: |  |  |

|  |
| --- |
| Popunjenu i potpisanu prijavu sa prilozima poslati na: |
| * poštom:
 | : | PRO-ING dooImenovano Kontrolno telo И014Zaplanjska 86, 11010 Beograd, Srbija |
| * ili faksom:
 | : | (+381) 011 2468-648 |
| * skenirano na e-mail(poželjno kao PDF)
 | : | imenovanotelo@proing-bg.rs ili office@proing-bg.rs |

**Prilog 1– SPECIFIKACIJA OPREME (PRIMER) - Prijavljuje se za pregled i ispitivanje više komada opreme pod pritiskom**

**PRIMER: tabela za posude, kotlovi, grejana i drugu opremu (ne cevovode):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni br. | Naziv opreme | Fabr. br. | God. proizvodnje | Prostor 1 | Prostor 2  | Toplotna snagakW | Knjižica opremeDA/NE | ATDDA/NE |
| PS (bar) | V (lit) | fluid | TS min/max °C | PS (bar) | V (lit) | fluid | TS min/max °C |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PRIMER tabele za cevovode:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Naziv cevovoda ili deonice | Oznaka | Godina izrade | Prostor 1 | Glavni mašisnki projekatDA/NE |
| PS bar | DN | fluid | TS min/max °C | ispitni pritisakbar |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PS** – najveći dozvoljeni radni pritisak (pritisak sa natpisne tablice, revizione inspektorske knjižice ili evidencionog lista; ne upisivati pritisak na kome oprema radi trenutno niti tehnološki radni pritisak)

**V** – zapremina (za posude, rezervoare i kotlove); može i u m3 (napomenuti); ZA CEVOVODE OSTAVLJATI PRAZNO!

**DN** – nazivni prečnik cevovoda (npr. DN25, DN80, DN100) – SAMO ZA CEVOVODE!

**TS min/max** – najniža / najviša dozvoljena radna temperatura

**ATD** – originalna atestno-tehnička dokumentacija proizvođača opreme ili naknadna zbirka isprava (DA/NE)

**Knjižica opreme** – Kotlovska ili druga knjižica izdata za opremu pod pritiskom koja je primljena od strane Inspekcije Ministarstva pre 1.7.2012. ili evidencioni list izdat od Imenovanog tela za opremu puštenu u rad posle 1.7.2012.

**Prostor 1 / Prostor 2 ( Xxx )** – Za posude sa više prostora, duplikatore, razmenjivače toplote… U zagradi upisati naziv prostora (cevi, omotač, košuljica, cevni grejač, itd)

*Primer popunjavanja tabele za cevovode (OBRISATI U SPECIFIKACIJI NAKON POPUNJAVANJA):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Naziv cevovoda ili deonice | Oznaka | Godina izrade | Prostor 1 | Glavni mašisnki projekatDA/NE |
| PS bar | DN | fluid | TS min/max °C | ispitni pritisakbar |
| 1. | Cevovod za tečnu fazu TNG od pumpe do pretakališta | DN65-TF | 1985 | 16,7 | 65 | TNG | -20/+50 | 25 | DA |

**Ako imate 10 cevovoda za isti radni fluid u različitim veličinama u postrojenju, npr. (DN100, DN65, DN50, DN25, DN15) na istim radnim uslovima (npr. 10 bar i 50°C), onda ćete navesti samo najveći prečnik!**

**Za Imenovano telo PRO-ING je prihvatljiva i bilo koja druga lista ili specifikacija koja sadrži sve gore navedene zahtevane podatke.**