

# گزارشات مرحله ای تأسیسات مکانیکی



### شهرداری میانه

### گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی

### مرحله اول

شماره و تاریخ پروانه: .....

شماره پرونده سازمان: .....

شهرداری منطقه: .....

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: اجرای اولین سقف سازه ای

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟

- |                          |     |                          |     |   |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- محل ورودی و خروجی انشعابات آب و فاضلاب   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- محل چاههای جذبی آب باران و فاضلاب و چاهک آسانسور و کنترل محل اتصال ریلها             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- محل استقرار منابع ذخیره آب و سوخت  |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- محل موتورخانه سیستم گرمایش و یا سرمایش و الکتروپمپ های آب و آتش نشانی                |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- محل ورود و خروج دستگاهها و تجهیزات تأسیساتی و آسانسور بدون تخریب ساختمان             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- محل عبور دودکش ها و لوله ها و کانالها از دیوارها و سقف ها                            |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- تمهیدات مورد نیاز برای اجرای استخر و سونا و جکوزی و ...                              |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- تمهیدات مورد نیاز برای نصب لوازم بهداشتی در دیوارها و سقف ها با توجه به سازه ساختمان |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- کد لوله فاضلاب خروجی ساختمان با توجه به کد لوله فاضلاب شهری در صورت وجود             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 10- نحوه دفع آب کفشورهای طبقات پائین همکف و کفشور موتورخانه                             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 11- محل عبور لوله ها و کانالها از داخل دیوارهای برشی و سازه ساختمان                     |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 12- محل عبور لوله های آب باران  |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 13- محل نصب دریچه هوای تازه و تخلیه در نما در صورت لزوم                                 |

\* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

خیر

بلی

\*\* ادامه عملیات بلا مانع می باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

شماره:

ورود به دفتر:

تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



سازمان ملی استاندارد و استاندارد سازی  
استان البرز تهران

### شهرداری میانه

### گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی

### مرحله دوم

شماره و تاریخ پروانه: .....

شماره پرونده سازمان: .....

شهرداری منطقه: .....

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: اتمام سفت کاری

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟

- |                          |     |                          |     |   |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- محل نصب لوازم بهداشتی در دیوارها و سقف ها  |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- محل عبور کانالهای هوا و تخلیه هوای کثیف و لوله های آب باران                              |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- محل نصب و ابعاد دودکش ها با توجه به سازه ساختمان و ساختمانهای جنبی و رعایت فاصله افقی    |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- محل نصب واحدهای گرمایی و سرمایی و دستگاههای پکیج یا آبگرمکن                              |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- بست کاری مناسب برای لوله کشی زیر سقف ها و داخل سرویسها                                   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- ابعاد مناسب داکت های تأسیساتی از نظر اجرای لوله ها و کانالها                             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- جزئیات اجرایی دیوارها و سقف ها از نظر عایقکاری صوتی و حرارتی                             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- فضای موتورخانه و محل نصب تجهیزات استخر و سونا و جکوزی و منابع ذخیره آب و سوخت            |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- مسیر لوله کشی های فاضلاب و اب سرد و گرم و سیستم گرمایش و آب باران                        |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 10- سیستم مناسب برای جمع آوری و دفع فاضلاب و آب باران                                       |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 11- تمهیدات لازم برای نصب تکیه گاهها به تعداد و فواصل مناسب جهت نصب تجهیزات تأسیسات مکانیکی |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 12- تمهیدات لازم برای اجرای سیستم گرمایش کفی با توجه به ارتفاع طبقات                        |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 13- آهن کشی و ریل گذاری محل آسانسور   |

\* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

خیر  بلی

\*\* ادامه عملیات بلا مانع می باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

ورود به دفتر: شماره:

تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



انستیتو ملی استاندارد و استاندارد سازی  
استان البرز و تهران

### شهرداری میانه

### گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی

### مرحله سوم

شماره و تاریخ پروانه: .....

شماره پرونده سازمان: .....

شهرداری منطقه: .....

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: اجرای لوله کشی ها

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟

- |                          |     |                          |     |  |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- محل و راه اندازی تجهیزات و شیرآلات  |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- جنس لوله ها و کانالها و عایق های حرارتی                                     |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- نصب سررویه های بهداشتی با توجه به باز و بسته شدن عادی درب سرویسه ها         |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- اجرای صحیح شیب لوله های فاضلاب و آب باران                                   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- اجرای لوله کشی و تست وسایل بهداشتی و سیستم مشتعل لوله کشی فاضلاب و آب باران |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- تعداد و نوع بست ها افقی و قائم برای نگهداری لوله ها و کانالها               |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- فاضلاب مناسب لوازم بهداشتی تا دیوارهای جانبی و لوازم بهداشتی دیگر           |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- تمهیدات لازم برای عبور لوله ها و کانالهای افقی از درز انبساط                |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- سیستم مناسب برای انبساط و انقباض لوله های آبگرم                             |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 10- عایق کاری گرمایی مناسب برای لوله کشی گرمایش و سرمایش و ابگرم مصرفی         |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 11- سیستم مناسب ذخیره آب سرویسه های بهداشتی                                    |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 12- هدایت دودکش ها بصورت مستقیم و بدون انحراف تا بالاترین نقطه پشت بام         |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 13- درزبندی کامل دودکش ها  |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 14- پوشش مناسب روی لوله ها   |

\* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

خیر

بلی

\*\* ادامه عملیات بلامانع می باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

شماره:

ورود به دفتر:

تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.

ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد



سازمان ملی ایمنی و بهداشت شغلی  
بنیاد ملی ایمنی و بهداشت شغلی

### شهرداری میانه

### گزارش پیشرفت عملیات تأسیسات مکانیکی

### مرحله چهارم

شماره و تاریخ پروانه: .....

شماره پرونده سازمان: .....

شهرداری منطقه: .....

پلاک ثبتی

بخش

قطعه

به آدرس:

زمان تهیه گزارش: اجرای لوله کشی ها

موارد ذیل مطابق نقشه های مصوب و پروانه صادره رعایت گردیده است یا خیر؟

- |                          |     |                          |     |  |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 1- نصب آگزوز فن ها و کلاهک دودکش ها و آگزوز فن ها در پشت بام                           |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 2- نصب شیرآلات و تجهیزات بهداشتی ساختمان   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 3- نصب واحدهای گرمایی و سرمایی با کنترل های مربوطه                                     |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 4- نصب منابع ذخیره آب و آتش نشانی با الکتروپمپهای مربوطه و کنترلهای لازم               |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 5- نصب سیستم تهویه و هوای تازه موتورخانه   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 6- تطبیق تجهیزات تأسیسات مکانیکی منصوبه با نقشه های مصوب و مشخصات                      |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 7- اجرای سیستم کامل آتش نشانی تر و خشک و پودر خشک (CO <sub>2</sub> ) و راه اندازی آن   |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 8- آزمایش دودکش ها مبنی بر باز بودن مسیرهای عمودی و افقی و تحویل آنها به استفاده کننده |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 9- اتصال لوله خروجی فاضلاب به فاضلاب شهری یا چاه فاضلاب                                |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 10- بقیه دریچه بازدید برای کلیه داکت های تأسیساتی                                      |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 11- نصب منابع انبساط و برج خنک کننده و کولرهای گازی و ابی                              |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 12- اجرای سیستم هوای فشار مثبت برای راه پله فرار                                       |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 13- مکش الکتروپمپ آب سرد به منبع آب وصل شده است.                                       |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 14- جهت درب ورودی موتورخانه بطرف بیرون موتورخانه                                       |
| <input type="checkbox"/> | خیر | <input type="checkbox"/> | بلی | 15- عایقکاری تجهیزات موتورخانه   |

\* توضیحات لازم و شرح مغایرتها:

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

خیر

بلی

\*\* ادامه عملیات بلامانع می باشد.

نام و امضاء مسئول دفتر

شماره:

ورود به دفتر:

تاریخ

نظریه کنترل کننده:

نام و امضاء کنترل کننده

نظریه مسئول واحد کنترل:

نام و امضاء مسئول واحد

توجه: در صورت نیاز جهت درج توضیحات از پشت صفحه استفاده گردد.



ادامه توضیحات لازم و شرح مغایرتها :

نام و مهر و امضاء مهندس ناظر

ادامه نظریه کنترل کننده :

نام و امضاء کنترل کننده

ادامه نظریه مسئول واحد کنترل :

نام و امضاء مسئول واحد