



Akce : **Nemocnice Tábor a.s.
NOVÁ PSYCHIATRIE – NEMOCNICE TÁBOR
Kpt. Jaroše 2000, 390 02 Tábor
DSP+DPPS**

Objednatel : **Nemocnice Tábor a.s.
Kpt. Jaroše 2000
390 02 Tábor**

Hlavní projektant : **Ing.arch. Jan Hochman - Atelier H1
K Břířčce 1656/65
500 08 Hradec Králové 8**

Projektant : **MZ Liberec a.s.
U Nisy 362/6
Liberec 3, 460 01**

D1.4.8.001 Technická zpráva

Medicinální plyny

Obsah

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE	3
A) PŘEDMĚT DÍLA NOVÁ PSYCHIATRIE – NEMOCNICE TÁBOR	3
B) ZÁKLADNÍ ÚDAJE A DOKLADY O INVESTOROVÍ	3
C) ÚDAJE A DOKLADY O ZPRACOVATELI DOKUMENTACE	3
a) Údaje o zpracovateli dílčí části projektové dokumentace	3
TECHNICKÁ ZPRÁVA	4
D) ROZSAH	4
E) UPOZORNĚNÍ	4
F) PODKLADY	4
G) ZDROJE MEDICINÁLNÍCH PLYNŮ	4
a) Zdroj kyslíků	4
I) VNITŘNÍ ROZVODY	4
a) Technické podlaží	5
b) Rozvody plynů 1.NP	5
c) Rozvody plynů 2.NP	5
d) Rozvody plynů 3.NP	6
J) UZAVÍRACÍ VENTILY DLE ČSN EN ISO 7396-1	7
a) Obslužné uzavírací ventily	7
b) Výstupní uzavírací ventily	8
K) MONITOROVACÍ A ALARMOVÉ SYSTÉMY V NÁVAZNOSTI NA ČSN EN ISO 7396-1	8
a) Klinický - nouzový alarm (O ₂)	8
L) TECHNICKÁ DATA ROZVODU - DLE ČSN EN ISO 7396-1	8
a) Středotlaká část:	8
b) Terminální jednotky dle ČSN EN ISO 7396-1	9
M) ZKOUŠENÍ, PŘEVZETÍ ZAŘÍZENÍ DO UŽÍVÁNÍ V NÁVAZNOSTI NA ČSN EN ISO 7396-1	9
a) Zkouška mechanické pevnosti potrubního rozvodu	9
b) Zkouška těsnosti potrubního rozvodu	9
c) Spoje potrubí	10
d) Předání rozvodů medicánálních plynů	10
N) ZÁVĚREM	10
a) Značení a barevné označení potrubí medicánálních plynů - dle ČSN EN ISO 7396-1	11

Identifikační údaje

A) *Předmět díla NOVÁ PSYCHIATRIE – NEMOCNICE TÁBOR*

místo stavby: Nemocnice Tábor a.s.
Stupeň dokumentace: DSP+DPPS

B) *Základní údaje a doklady o investorovi*

jméno (název): Nemocnice Tábor a.s.
adresa (sídlo): Kpt. Jaroše 2000, 390 02 Tábor

C) *Údaje a doklady o zpracovateli dokumentace*

jméno (název): Ing.arch. Jan Hochman – Atelier H1
adresa (sídlo): K Biřičce 1656/65, 500 08 Hradec Králové

a) *Údaje o zpracovateli dílčí části projektové dokumentace*

jméno (název): MZ Liberec a.s.
adresa (sídlo): U Nisy 362/6, 460 01 Liberec
tel.: +420 488 040 111
fax: +420 488 040 326
e-mail: info@mzliberec.cz

TECHNICKÁ ZPRÁVA

DSP+DPPS – NOVÁ PSYCHIATRIE – NEMOCNICE TÁBOR
„Nemocnice Tábor – NOVÁ PSYCHIATRIE“

D) Rozsah

Na základě objednávky a konzultace zástupce MZ Liberec a.s. projektanta p. Fogla se zástupcem projekční kanceláře AtelierR - H1 Ing.arch. Jan Hochman byla vypracována tato PD. Dokumentace byla vypracována dle požadavků investora (uživatele).

Technická zpráva je v souladu s ČSN 07 8304, ČSN 69 0010, ČSN 69 0012, ČSN 73 0802, ČSN EN ISO 7396-1 a normami souvisejícími. Při montáži je nutné dodržovat zákon č. 309/2006 Sb. a nařízení vlády č. 591/2006 Sb.

E) Upozornění

Projektová dokumentace se skládá z výkresové části a technické zprávy. Proto stačí, aby navržené řešení bylo uvedeno v jediné z těchto částí. V případě nejasností je třeba kontaktovat projektanta.

F) Podklady

- stavební výkresy
- podklady od investora (uživatele)
- požadavky ostatních profesí
- dokumentace je v souladu s ČSN 07 8304, ČSN 73 0802, ČSN EN ISO 7396-1 a normami souvisejícími. Při montáži je nutné dodržovat zákon č. 309/2006 Sb. a nařízení vlády č. 591/2006 Sb.

G) Zdroje medicínálních plynů

a) Zdroj kyslíků

Zdrojem kyslíku jsou stávající odpařovací stanice. Tento projekt zdroj kyslíku neřeší.

I) Vnitřní rozvody

Rozvody medicínálních plynů v objektu

Upozornění: Rozvody kategorie A - tzn. O₂ - nesmí být vedeny prostory chráněných únikových cest podle ČSN 73 0802.

V návaznosti na výše uvedené stanovisko ČSN EN byla provedena koordinace rozvodů medicínálních plynů s uživatelem a tím stanovena koncepce rozvodů splňujících v plném rozsahu podmiňující požární stanovisko chráněných únikových cest.

Demontáže stávajících rozvodů nejsou součástí projektové dokumentace. Demontáže budou zahrnuty v soupisu prací.

a) **Technické podlaží**

Od objektu staré Psychiatrie povede nový rozvod kyslíku. Rozvodné potrubí bude zaslepeno a připraveno pro budoucí propojení s centrálním rozvodem kyslíku v areálu nemocnice. Od objektu staré psychiatrie povede nový rozvod kyslíku energokanálem do nové budovy Psychiatrie. Páteční rozvod povede od energokanálu k místu stoupačky, kde potrubní rozvod vystoupá do 1.NP. Před stoupačkou bude hlavní uzávěr kyslíku pro danou budovu. Za hlavním uzávěrem bude vysazeno tlakové čidlo 4 – 20 mA, 16 bar pro signalizaci provozního tlaku, která bude signalizována ne centrální monitoring. Na stoupačce bude instalována odvodňovací armatura.

Tato projektová dokumentace nezajišťuje propojení nového rozvodu kyslíku s centrálním rozvodem kyslíku v areálu nemocnice.

Veškeré horizontální potrubí je vedeno v podhledu na ocelových konzolkách.

b) **Rozvody plynů 1.NP**

Od stoupačky z technického podlaží povede rozvod k hlavní stoupačce objektu. Páteční rozvod kyslíku vede přes místnosti č.: 1.04.1, 1.04.2, 1.01.6, 1.01.5, 1.02.8a až do místnosti č.: 1.02.12a, kde potrubí vystoupá do 3.NP.

Na chodbě č. 1.04.4 bude provedena odbočka kyslíku, která povede do ventilové skříně na chodbě č. 1.04.4. Z ventilové skříně povede rozvod kyslíku do místnosti č. 1.04.1 a bude rozvod ukončen v nástěnné rampě. Ventilová skříň bude propojena s monitorovacím zařízením umístěným v místnosti č. 1.04.2.

Propojení monitorovacího zařízení a skupinového uzávěru provede profese MaR pomocí kabelu J-Y(St)Y 2x2x0.8 protipožární. Instalace odběrových míst, skupinového uzávěru a monitorovacího zařízení je provedena pod omítku. Ve skupinovém uzávěru jsou instalovány uzavírací ventily, čidla klinického alarmu a místa NIST – vstupy pro účely nouze a údržby. Vstupní místa NIST jsou opatřena vstupními nastavci dle druhu plynu a slouží v případě přerušení dodávky médií z centrálních rozvodů pro nouzové napojení z lokálních zdrojů tj. tlakových lahví přes redukční ventil. Redukční ventil je nastaven na výstupní hodnotu tlaku 0,4 MPa. Pomocí tlakové hadice určené pro dané médium provedeme napojení na příslušné místo NIST. V tomto případě je hlavní uzávěr na vstupu potrubí do objektu uzavřen tzn. Centrální rozvody odděleny a vstupní místa NIST a rychlospojku pro příslušné médium nám zásobují z lokálních zdrojů v omezeném režimu uvedená oddělení. Veškeré horizontální potrubí je vedeno v podhledu na konzolkách. Svody potrubí k ventilové krabici a nástěnným pahýlkům jsou vedeny pod omítkou. Rozvodné potrubí medicínálních plynů jsou vedeny v podhledu.

2) **Rozvody plynů 2.NP**

Na stoupačce v 2.NP je provedena odbočka kyslíku. Odbočka je samostatně uzavíratelná. Od stoupačky vede páteční rozvod kyslíku k ventilové skříně (O₂), která je umístěna na chodbě. Ventilová skříň bude propojena s monitorovacím zařízením, které bude umístěno v místnosti č. 203b. Od ventilové skříně vede páteční rozvod do místností č. 2.01.5, 2.01.4 a 2.01.1 kde je rozvod ukončen odběrnou nástěnnou rampou.

Propojení monitorovacího zařízení a skupinového uzávěru provede profese MaR pomocí kabelu J-Y(St)Y 2x2x0.8 protipožární. Instalace odběrových míst, skupinového uzávěru a monitorovacího zařízení je provedena pod omítkou. Ve skupinovém uzávěru jsou instalovány uzavírací ventily, čidla klinického alarmu a místa NIST – vstupy pro účely nouze a údržbu. Vstupní místa NIST jsou opatřena vstupními nástavci dle druhu plynu a slouží v případě přerušení dodávky médií z centrálních rozvodů pro nouzové napojení z lokálních zdrojů tj. tlakových lahví přes redukční ventil. Redukční ventil je nastaven na výstupní hodnotu tlaku 0,4 MPa. Pomocí tlakové hadice určené pro dané médium provedeme napojení na příslušné místo NIST. V tomto případě je hlavní uzávěr na vstupu potrubí do objektu uzavřen tzn. Centrální rozvody odděleny a vstupní místa NIST a rychlospojka pro příslušné médium nám zásobují z lokálních zdrojů v omezeném režimu uvedená oddělení. Veškeré horizontální potrubí je vedeno v podhledu na konzolkách. Svody potrubí k ventilové krabici a nástěnným rampám jsou vedeny pod omítkou. Rozvodné potrubí medicinálních plynů jsou vedeny v podhledu.

d) Rozvody plynů 3.NP

Na stoupačce v 3.NP je provedena odbočka kyslíku Odbočka je samostatně uzavíratelná. Od stoupačky vede páteřní rozvod kyslíku k ventilové skříni (O₂), která je umístěna na chodbě č. 3.29. Ventilová skříň bude propojena s monitorovacím zařízením, které bude umístěno v místnosti č.304. Od ventilové skříně vede páteřní rozvod do místností č. 3.01.13, kde je rozvod ukončen nástěnnou rampou.

Propojení monitorovacího zařízení a skupinového uzávěru provede profese MaR pomocí kabelu J-Y(St)Y 2x2x0.8 protipožární. Instalace odběrových míst, skupinového uzávěru a monitorovacího zařízení je provedena pod omítkou. Ve skupinovém uzávěru jsou instalovány uzavírací ventily, čidla klinického alarmu a místa NIST – vstupy pro účely nouze a údržbu. Vstupní místa NIST jsou opatřena vstupními nástavci dle druhu plynu a slouží v případě přerušení dodávky médií z centrálních rozvodů pro nouzové napojení z lokálních zdrojů tj. tlakových lahví přes redukční ventil. Redukční ventil je nastaven na výstupní hodnotu tlaku 0,4 MPa. Pomocí tlakové hadice určené pro dané médium provedeme napojení na příslušné místo NIST. V tomto případě je hlavní uzávěr na vstupu potrubí do objektu uzavřen tzn. Centrální rozvody odděleny a vstupní místa NIST a rychlospojka pro příslušné médium nám zásobují z lokálních zdrojů v omezeném režimu uvedená oddělení. Veškeré horizontální potrubí je vedeno v podhledu na konzolkách. Svody potrubí k ventilové krabici a nástěnným rampám jsou vedeny pod omítkou. Rozvodné potrubí medicinálních plynů jsou vedeny v podhledu.

Nároky na ostatní profese

➤ Stavba:

- zhotovení průrazů pro potrubí procházející příčkami, stropem, prostupy nosných zdí
- po trase rozvodu kyslíku instalace větracích mřížek do pohledu křížovým systémem po 6m
- v případě SDK příček je zapotřebí zajištění vyztužení pro kotvení nástěnných ramp
- zhotovení drážek pro vertikální svody potrubních rozvodů
- po osazené ocelových chrániček zapravení průrazů
- zhotovení nik pro monitorovací zařízení a ventilové skříně
- protipožární dvířka na stoupačce S2
- zajištění případných požárních ucpávek
- ostraha objektu

➤ Silnoproud:

- uzemnění potrubí proti účinkům statické elektřiny
- přivést kabel 230V z DO obvodu přes samostatný jistič 6A pro monitorovací zařízení
- uzemnění ventilových skříní
- ve zdrojových napájecích jednotkách nelze provádět smyčkování
- přivést silnoproudé kabely dle požadavku zdravotnické technologie

➤ Slaboproud a Mar

- propojení čidel nouzového klinického alarmu – čidla jsou instalována ve skupinových uzávěrech, se signalizačním hlásičem klinického alarmu – kabel J-Y(St)Y 2x2x0,8 protipožární
- ve skupinovém uzávěru budou instalována dodavatelem tlaková čidla 16 bar s výstupem 4-20mA
- přivedení slaboproudé kabeláže dle zdravotnické technologie
- tlakové hodnoty provozního alarmu z lahvového zdroje (v počtu 1x) v 1.PP na stanoviště centrálního monitoringu – čidlo pro snímání kyslíku bude instalováno dodavatelem technologie stanice (tlakové čidlo 4-20mA, 16bar)

J) Uzavírací ventily dle ČSN EN ISO 7396-1

a) Obslužné uzavírací ventily

Patří mezi ně hlavní uzávěry při vstupu potrubí medicínálních plynů do budovy, uzavírací ventily v jednotlivých podlažích na stoupačce potrubí a přístrojové uzavírací ventily.

Obslužné uzavírací ventily musí být uzamykatelné v otevřené nebo uzavřené poloze a musí být chráněny proti nedovolené manipulaci.

b) Výstupní uzavírací ventily

Všechny výstupní ventily musí být umístěny v krabicích s víky nebo dveřmi a musí být umístěny v normální úchopové výšce.

Výstupní uzavírací ventil musí být na každém potrubí pro napájení každého operačního sálu, pokojů JIP a nemocničních pokojů v návaznosti na soulad s ČSN EN 1441 - analýza rizika, toto je nutné konzultovat se zástupcem uživatele před započítáním montáže.

Ventilové skříně musí být uzamykatelné s možností rychlého přístupu v případě nouze. Skříně musí být odvětrané.

K) Monitorovací a alarmové systémy v návaznosti na ČSN EN ISO 7396-1

Rozvody medicinálních plynů, u kterých by v případě přerušení správné funkce nebo vyčerpání zásob média vzniklo nebezpečí ohrožení osob, musí být vybaveny alarmovým systémem.

a) Klinický - nouzový alarm (O2)

Monitoruje nám tlak v potrubí za každým výstupním ventilem - ventilové krabice, který se odchyluje více než o $\pm 20\%$ od jmenovitého distribučního tlaku v potrubí.

Čidla snímání tlaku v potrubí uvedených medií jsou instalována ve ventilových krabicích. Čidla jsou instalována formou tlakových snímačů, před čidly jsou instalovány uzavírací armatury, při provozu v otevřené poloze.

Čidla klinického - nouzového alarmu jsou propojena se signalizačními indikačními panely umístěnými v jednotlivých podlažích dle PD. Napájení ze sítě pro signalizační panely bude připraveno z krabic 230 V z obvodu DO, samostatně jištěné, cca 1500 mm nad čistou podlahou - řeší projekt elektro.

Propojení mezi čidly a signal. panelem - slaboproudá část řeší PD MaR.

Instalaci zajistí stavba.

Charakteristika alarmu

Klinický - nouzový alarm - okamžitá reakce na nebezpečnou situaci - postup musí být stanoven přesným provozním předpisem pro personál uvažovaného oddělení.

Tlakové hodnoty pro klinický - nouzový alarm - dolní mez 320 kPa, horní mez 500 kPa

L) Technická data rozvodu - dle ČSN EN ISO 7396-1

a) Středotlaká část:

Uzavírací armatury - kohout kulový R 253 DL, PN 20, tukuprostý

Tlakový snímač dvojité (0,4÷0,6 MPa) dle druhu plynu, PN 16

b) Terminální jednotky dle ČSN EN ISO 7396-1

Jako ukončovací prvky budou sloužit:

Nástěnná rampa pro jedno lůžko: 3 ks

Místnost č.: 371, 368, 475, 472

Vybavení stativu (platí pro 1 lůžko)

medicínální plyny:	2x kyslík
elektrická část:	2x zásuvka MDO
	1x zásuvka DO
slaboproudá část:	2x příprava pro datovou zásuvku
Osvětlení:	1x Přímé 8W
příslušenství:	2x medilišta L=400mm

M) Zkoušení, převzetí zařízení do užívání v návaznosti na ČSN EN ISO 7396-1

Dle článku 12. ÷ 13.4. uvedené normy.

a) Zkouška mechanické pevnosti potrubního rozvodu

Distribuční tlak určen v potrubí 0,4 MPa

Určí se max. tlak, který může působit v potrubí za stavu jedné závady za každým redukčním ventilem. V každém úseku potrubí se působí 1,2násobkem max. tlaku po dobu 15 minut.

Maximální tlak je určen na hodnotu 0,6 MPa. Zkouška mechanické pevnosti se provede přetlakem o hodnotě 0,8 MPa. Zkontroluje se, zda potrubí neprasklo.

Kromě těch zkoušek, kde je předepsán určitý plyn, musí se čištění a zkoušení provádět dusíkem.

b) Zkouška těsnosti potrubního rozvodu

Zkouška těsnosti se provádí 150 % tlaku distribučního tj. 0,6 MPa po dobu 2 - 24 hodin.

Těsnost kompletních potrubních rozvodů medicínálních plynů se musí měřit s odpojeným napájecím systémem.

Po zkušební době od 2 h do 24 h při jmenovitém distribučním tlaku může být pozorován pokles tlaku v potrubním rozvodu. Pokles tlaku nesmí překročit hodnotu vypočítanou ze vzorce:

$$pd = \frac{2nh}{V}$$

kde	pd	- pokles tlaku v kPa,
	h	- počet zkušebních hodin (mezi 2 a 24),
	n	- počet terminálních jednotek,
	V	- objemová kapacita potrubního rozvodu v litrech

Poznámka 1 - Vzorec je založen na maximálně přípustném úniku 0,296 ml/min pro každou terminální jednotku (0,03 kPa l/min) podle ČSN EN 737-1

Poznámka 2 - Může být výhodnější zkoušet jednotlivě malé úseky systému, v tomto případě

počet terminálních jednotek (n) a objemová kapacita (V) se rovná těm, které jsou ve zkoušeném úseku.

2) Spoje potrubí

Všechny spoje potrubí musí být provedeny tvrdým pájením, kromě závitových spojů použitých pro součásti, jako jsou uzavírací ventily, redukční ventily nebo terminální jednotky.

Metody použité pro tvrdé pájení musí být takové, aby si spoje udržely své mechanické vlastnosti až do teploty okolí 600 °C. Přídavné kovy pro tvrdé pájení nesmějí obsahovat více než 0,025 % (g/g) kadmia.

Během tvrdého pájení potrubních spojů musí být čistota vnitřku potrubí chráněna ochranným plynem.

d) Předání rozvodů medicínálních plynů

Součástí předání rozvodů medicínálních plynů, plynového zařízení, budou protokoly o tlakových zkouškách, výchozí revize vyhrazeného plynového zařízení, protokol o předání stavby, atesty a certifikáty instalačních komplexů a použitého materiálu a prohlášení o shodě dle zákona č. 22/97 Sb.

N) Závěrem

Veškeré práce musí být provedeny v souladu s bezpečnostními předpisy a normami, platnými v době provádění. Všichni pracovníci dodavatele musí být prokazatelně poučeni o předpisech bezpečnosti a zdraví při práci. Dodavatel je při realizaci stavby povinen dodržovat předpisy o ochraně životního prostředí. Po ukončení prací bude provedena revize elektro a vypracována revizní zpráva.

Nastanou-li při realizaci nepředvídané okolnosti nebo nejasnosti, je nutné přizvat projektanta k upřesnění dalších prací. Všechny změny oproti PD, které případně nastanou je nutné zakreslit do PD.

Celková koncepce rozvodu medicínálních plynů je patrna z výkresové dokumentace.

Veškeré potrubní rozvody jsou provedeny z měděného atestovaného potrubí. Materiál potrubí pro medicínální plyny – dle ČSN EN 13 348 – R 290.

Rozvodné potrubí je spojováno pájením natvrdo pájkou Ag 45.

Uživatel vypracuje dle ČÚBP č. 21/79 Sb. a ČÚBP č. 554/90 Sb. provozní předpisy - zajistí způsobilost obsluhy pro dané technické zařízení rozvodu medicínálních plynů (podklady pro vypracování Místního provozního řádu ČSN 38 6405 - viz příloha). Za odbornou způsobilost a vypracování místního provozního řádu zodpovídá provozovatel rozvodu !

Rozvody medicínálních plynů může obsluhovat pouze osoba starší 18 let, řádně poučená a zaškolená. Pracovníci údržby a zdravotnický personál musí být dle vyhlášky 21/79 Sb. a vyhl. 85/78 Sb. prokazatelně proškoleni. Školení má platnost 3 roky.

O bezpečnostních předpisech, návodech k údržbě a manipulaci související s rozvody bude obsluhující personál poučen při předávání do provozu odpovědným pracovníkem dodavatele.

Obsluha rozvodu musí být seznámena se všemi bezpečnostními předpisy.

Odběrová místa medicinálních plynů musí být vzdálena od možného zdroje jiskření (el. zástrčka apod.) min. 20 cm - viz ČSN 33 2140. V projektu není řešeno uzemnění rozvodu dle ČSN 34 1390, 33 2140, ČSN 33 2000-5-54, ČSN 33 2030, ČSN 33 2031, ČSN 33 2000-4-41 - zajistí GP.

Před zahájením vlastní montáže provede vedoucí montér za přítomnosti bezpečnostního technika odběratele prohlídku trasy medicinálních plynů a upozorní na případné trasy a vedení el. rozvodů, aby nemohlo dojít k zásahu el. proudem pracovníků, kteří budou provádět vlastní montáž medic. plynů.

Při provozu centrálních rozvodů medicinálních plynů musí být ponechána v záloze a udržována v provozuschopném stavu náhradní technická zařízení pro aplikaci plynu v nejnutnějším rozsahu pro případ poruchy nebo opravy rozvodu medic. plynů.

Provoz, kontrola, údržba a obsluha musí probíhat dle ČSN EN ISO 7396-1, ČSN EN 737-1 a norem souvisejících.

Rozvodné potrubí musí být vedeno minimálně 100 mm od ostatních sítí - rozvodů, instalací.

Mezi potrubími medicinálních plynů musí být zachována minimální vzdálenost jednoho průměru potrubí, minimálně 15 mm s ohledem na montáž a údržbu.

Vzdálenosti závěsů jednotlivých potrubí :

Cu 8x1	- 1 m
Cu 12x1	- 1,2 m
Cu 18x1	- 1,5 m
Cu 22x1	- 2 m
Cu 28x1,5	- 2 m
Cu 42x1,5	- 2,5 m

a) Značení a barevné označení potrubí medicinálních plynů - dle ČSN EN ISO 7396-1

➤ **Značení potrubí medicinálních plynů**

Potrubí musí být trvale označeno názvem plynu (a/nebo značkou) v blízkosti uzavíracích ventilů, v přípojích a u změny směru, před stěnami a přepážkami a za nimi atd., ve vzdálenostech nejvýše 10 m a v blízkosti terminálních jednotek.

Toto značení může být provedeno např. kovovými štítky, lisováním, ražením nebo lepicími značkami.

Značení musí :

a) být písmeny vysokými alespoň 6 mm

b) být provedeno tak, že název plynu a/nebo značka se čte podél podélné osy potrubí

c) zahrnovat šipky ukazující směr průtoku

➤ **Barevné označení potrubí medicinálních plynů**

O₂ - barva bílá - číslo odstínu 1000 + doplňující štítky se směrem proudění media a distribučním tlakem media

Barevné označení provést pro celé potrubí nebo část jeho délky, musí vyhovovat EN 739 a musí být trvanlivé.

Potrubní rozvod medicinálních plynů musí vyhovovat ČSN EN ISO 7396-1. Musí být dokonale odmaštěn, tukuprostý.

Tlakové zkoušky provádět čistým, suchým vzduchem bez příměsí oleje nebo dusíkem.

O průběhu montážních prací musí být veden montážní deník a veškeré tyto práce musí být v montážním deníku zaznamenány.

Potrubní rozvody uvedené v tomto projektu jsou podle vyhlášky ČÚBP č. 21/79 Sb. vyhrazeným plynovým zařízením. Realizaci tohoto zařízení musí provádět pouze organizace, která má oprávnění k odborné způsobilosti pro tuto činnost.

Předání rozvodů odběrateli musí být montážní organizací provedeno protokolárně revizním technikem po úspěšné výchozí revizi. Před uvedením plynového vyhrazeného zařízení do provozu musí provozovatel zajistit odbornou způsobilost obsluhy pro toto zařízení.

Provozovatel vypracuje v návaznosti na vyhlášku č. 21/79 Sb. a ČSN 38 6405 místní provozní řád. Podklady pro vypracování místního provozního řádu jsou přílohou této technické zprávy.

V Liberci, Duben 2015

Vypracoval: Miloš Fogl