

## CHECKLISTA FÖR KONTROLL AV PROCESSEN SBF 502

### Delmoment enligt 4.5

#### Kravnivå

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Egen ambition			
BBR			
AFS			
Försäkringsgivare			
Annat (om ja, ange vad):			

#### Underlag för projektering

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Uppfylls ovanstående kravnivåer			
Utförandespecifikation, enligt blankett			
Utförandespecifikation, ingår i brandskyddsdocumentationen			
Medgivna avvikelser från SBF-reglerna (om ja, ange från vilket avsnitt samt vilka avvikelser):			
Samråd (om ja, ange deltagare):			

#### Projektering

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Dokumentation enligt SBF 502 avsnitt 6.9			
Utförd av anläggarfirma enligt SBF 2018 eller behörig ingenjör enligt SBF 2017 eller Utförd av annan och granskad av anläggarfirma enligt SBF 2018 eller behörig ingenjör enligt SBF 2017 samt att granskningen är dokumenterad			

#### Installation

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Dokumentation enligt SBF 502 avsnitt 7.4			
Utförd av anläggarfirma enligt SBF 2018 eller Utförd av annan installatör under överinseende av anläggarfirman enligt SBF 2018 som ska utfärda anläggarintyget. Avtal mellan parterna finns upprättat.			

#### Uppstart och konfigurering

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Dokumentation enligt SBF 502 avsnitt 8.2			
Utförd av anläggarfirma enligt SBF 2018			

## Färdigställandekontroll och kvalitetssäkring

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Anläggarintyg samt övrig dokumentation enligt SBF 502 avsnitt 9.4			
Färdigställandekontroll enligt SBF 502 avsnitt 9.2			
Färdigställandekontroll utförd av sakkunnig, delegerad person eller driftsättare från anläggarfirma enligt SBF 2018			
Kvalitetssäkring enligt SBF 502 avsnitt 9.3 utförd då systemet har varit i full drift minst 14 dagar i sin normala miljö			
Kvalitetssäkring utförd av sakkunnig eller delegerad person från anläggarfirma enligt SBF 2018			

## Leveransbesiktning

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Leveransbesiktning utförd			
Besiktningintyg utfärdat samt att besiktningen är noterad i kontrolljournal			
Utförd av besiktningssman utsedd av besiktningssfirma enligt SBF 1003			
Avvikelse åtgärdade			

## Överlämning

Kontrollpunkt	Ja	Datum	Kommentar/Namn
Utbildning anläggningsskötare			
Utbildning användare/verksamhet			