

## Wytyczne uruchomienia DRYCOOLERÓW THERMOKEY:

Dopiero po uważnym zapoznaniu się z wszystkimi instrukcjami i ostrzeżeniami dotyczącymi połączeń hydraulicznych i elektrycznych można bezpiecznie używać jednostki wentylatorowej Thermokey.

### **PIERWSZE URUCHOMIENIE:**

- CZYNNOŚĆ 1. Sprawdzić szczelność instalacji i potwierdzić protokołem szczelności
- CZYNNOŚĆ 2. Sprawdzić czystość obszaru instalacji urządzenia pod kątem występowania ew. luźnych elementów które mogłyby być zassane przez wentylatory
- CZYNNOŚĆ 3. Sprawdzić prawidłowy montaż (wypoziomowanie, stopy antywibracyjne, odległości od przegród, itp.
- CZYNNOŚĆ 4. Sprawdzić, czy nie występują niepożądane elementy i zanieczyszczenia w wentylatorach.
- CZYNNOŚĆ 5. Włączyć jednostkę wentylatorową, sprawdzając jej prawidłowe działanie (kierunek rotacji wentylatorów, cyrkulacja płynu, brak wibracji i/lub niezwykłych hałasów).

1. W przypadku modeli wyposażonych w regulator prędkości/kontroler (wyłącznie dla wykwalifikowanego personelu spełniającego niezbędne wymogi techniczne ustalone w kraju, w którym przeprowadzany jest montaż jednostki):

- obowiązkowo należy odnieść się do instrukcji regulatora/kontrolera, zwracając uwagę na występowanie napięcia podczas regulacji "set-point";
- zabrania się usuwania wewnętrznej osłony plastikowej regulatora; obowiązkowo należy stosować obuwie ochronne, zgodnie z normą EN 345, z oznaczeniem CE typu S1 oraz narzędzi z izolacją, odpowiednich do użytku w przypadku występowania napięcia.

2. W przypadku skraplaczy i chłodnic suchych wyposażonych w system adyabatyczny, zabrania się używania systemu AFS (Air Fresh System) bez jego napełnienia: obowiązkowe jest sprawdzenie wydajnego zasilania pompy w wodę przed jej uruchomieniem, gwarantując ciśnienie wlotowe co najmniej 2,5 bar.

**SCROL sp. z o.o. jest autoryzowanym dystrybutorem i serwisem urządzeń marki:**

**ThermoKey®**  
Heat Exchange Solutions

**PROTOKÓŁ ROZRUCHU**

MODEL:	OZN. PROJEKTOWE:
NR SERYJNY	

SPRZEDAWCA	NABYWCA / UŻYTKOWNIK
WYKONAWCA / INSTALATOR	OBIEKT / ADRES MONTAŻU URZĄDZENIA
NR FAKTURY ZAKUPU	DATA ZAKUPU

DATA: (wymagane)	CZYNNOŚĆ	POTWIERDZENIE WYKONAWCY / INSTALATORA (wymagane)
	MONTAŻ	Potwierdzam (Imię, Nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)
	PODŁĄCZENIE ELEKTRYCZNE POTWIERDZENIE PODŁĄCZENIA ZGODNIE ZE SCHEMATEM ORAZ INSTALACJI OCHRONY ELEKTRYCZNEJ I TERMICZNEJ WENTYLATORA	Potwierdzam (Imię, Nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)
	ROZRUCH I POMIARY POTWIERDZENIE PRAWIDŁOWEGO KIERUNKU OBROTÓW WIRNIKÓW I ZGODNOŚCI POMIARÓW Z DANymi NA TABLICZCE	Potwierdzam (Imię, Nazwisko, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

REGULACJA OBROTÓW WENTYLATORÓW (typ, zakres regulacji, nr seryjny)	ZABEZPIECZENIA ELEKTRYCZNE (rodzaj/typ urządzenia, parametry/nastawa)

POMIARY				
Pomiar prądu		Pomiar napięcia:		Nastawa
L1	.....A	L1-L2	.....V	.....°C
L2	.....A	L2-L3	.....V	Uwagi:
L3	.....A	L1-L3	.....V	