

شماره سند: F-07-01/04 تاریخ آخرین ویرایش: 1397/09/26 شماره پرونده:	 شرکت بازرسی و مهندسی نوین معیار آزمای آبادانا	فرم مفاد بازرسی آسانسور
--	---	-------------------------

بند مفاد بازرسی:

۱- شرکت مجری و مالک باید هماهنگی های لازم را جهت بازرسی از قبیل (شرایط ایمنی آسانسور و محل پروژه، حضور به موقع در محل پروژه، امکان بازدید از تمامی فضای منصوبه آسانسور، آماده سازی آسانسور از جمله تامین بار جهت تست، روشنایی، ارتینگ مناسب ساختمان و...) و همینطور جهت زمان بازرسی بعد از تکمیل مدارک باید درخواست خود را کتابا اعلام بدارند. (شماره نامه ۶۷۸۹۵ سازمان ملی استاندارد)

۲- هزینه ی بازرسی براساس تعرفه های ابلاغیه اداره استاندارد طی مشخصات زیر دریافت گردید:

۳- اگر در محل پروژه هرگونه مشکلی اعم از بحث، مجادله، نیامدن طرفین (بازرس یا مجری) ایراد داشتن تجهیزات در زمان بازرسی و یا هر گونه پیشامدی که باعث کنسل شدن بازرسی شود باید گزارش صورتجلسه آن توسط بازرس به دفتر مرکزی اعلام شود و مالک یا مجری می تواند شکایت یا مشکل خود را از طریق تماس مستقیم با مدیریت آسانسور (۰۹۱۰۸۸۴۴۵۶۵) و یا فکس شرکت (۰۸۱۳۸۲۱۰۲۰۷) و یا حضور در دفتر مرکزی اعلام بدارد.

۴- بازرس باید شرایط بی طرفی و استقلال و محرمانگی خود را اعلام بدارد و اگر خلاف این اصل می باشد باید به دفتر مرکزی اعلام نماید تا تمهیدات لازم صورت پذیرد. مالک یا شرکت مجری اصل راز داری و محرمانگی اطلاعات، فرم ها و نحوه بازرسی را باید انجام دهد.

۵- بازرس موظف به دادن یافته های بازرسی و مدارک لازم به شرکت مجری جهت تکمیل مدارک برای صدور گواهی نامه می باشد.

۶- صدور گواهی بعد از تمامی مراحل بازرسی و تکمیل مدارک طبق ۵ روز کاری می باشد. کارفرما و نماینده قانونی آن میتواند جهت گرفتن گواهی نامه به شرکت بازرسی مراجعه کنند. بعد از تایید آسانسور و صدور گواهی باید سرویس و نگهداری آسانسور بصورت مرتب و منظم انجام پذیرد. (شماره نامه ۶۷۸۹۵ سازمان ملی استاندارد)

۷- پس از تایید بازرسی آسانسور مالک یا شرکت مجری باید حداکثر ۳ ماه نسبت به تکمیل مدارک اقدام نمایند در غیر اینصورت بازرسی مجدد از آسانسور صورت می پذیرد. (شماره نامه ۶۷۸۹۵ سازمان ملی استاندارد)

نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی سوم: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی:	نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی دوم: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی:	نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی اول: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی:
نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی ششم: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی:	نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی پنجم: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی:	نام و نام خانوادگی متقاضی: تاریخ درخواست بازرسی چهارم: شماره تماس متقاضی: امضا متقاضی: