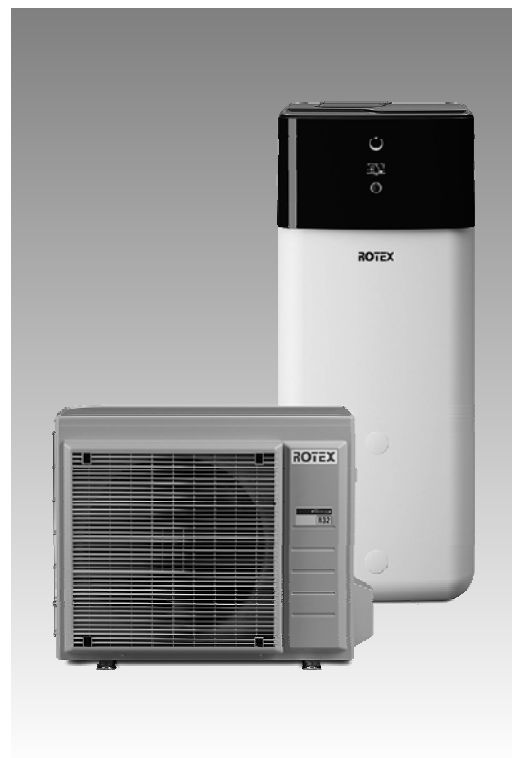


Driftmanual

ROTEX Värmepumpar



Typer

ROTEX HPSU compact Ultra 4-8 kW
ROTEX HPSU compact 4-8 kW
ROTEX HPSU compact 11-16 kW
ROTEX HPSU Bi-Bloc 4-8 kW
ROTEX HPSU Bi-Bloc 11-16 kW
ROTEX HPSU monobloc compact 5-7 kW
ROTEX HPSU monobloc compact 11-16 kW
ROTEX HPSU ^{hitemp} 11-16 kW

SV

Utgåva 10/2018

1 Allmänna anvisningar

1 Allmänna anvisningar

1.1 Garantibestämmelser

Principiellt gäller i lag föreskrivna garantivillkor. Våra därtöver gällande garantivillkor hittar du på internet på din återförsäljares hemsida.

1.2 Lagbestämmelser

Enligt F-gasförordningen EG/842/2006 artikel 3, som den 2015-01-01 ersattes EU/517/2014 artikel 3 och 4, måste användare (resp ägare) regelbundet underhålla fast installerade kylanläggningar samt genomföra en täthetskontroll och omgående låta åtgärda eventuella läckage.

Alla installations-, underhålls- och reparationsarbeten på kylsystem måste t ex dokumenteras i t ex i driftmanualen.

Med **ROTEX-värmepumpssystem** följer **följande plikter för användaren**:



Den europeiska lagliga övergångsfristen gäller för värmepumpar från och med en sammanlagd köldmediefyllnadsmängd av 3 kg i anläggningen resp sedan 2017-01-01 från och med en sammanlagd fyllnadsmängd av 5 t CO₂e (med R410A från och med 2,4 kg, med R32 från och med 7,4 kg).

ROTEX rekommenderar ändå underhållsavtal inklusive dokumentation av genomförda arbeten i driftmanualen för att säkra garantikraven, även för anläggningar utan lagstadgad plikt att genomföra täthetskontroller.

- Vid en **sammanlagd fyllnadsmängd** köldmedium i anläggningen av **3 kg – 30 kg** resp från och med **6 kg** i hermetiskt slutna system och från och med 2017-01-01 vid en sammanlagd fyllnadsmängd av 5-50 t CO₂e resp från och med 10 t CO₂e i hermetiskt slutna system:

→ **Kontroller** genomförda av certifierad personal inom intervaller av högst **12 månader** och dokumentation av genomförda arbeten enligt den giltiga förordningen. Denna dokumentation måste förvaras i minst fem år.



Certifierade personer är personer som innehar ett EU-köldmediecertifikat för arbeten på fast installerade kylanläggningar (värmepumpar) och klimatanläggningar enligt f-gasförordningen EU/2015/2067.

- Upp till 3 kg resp 5 t CO₂e sammanlagd köldmediefyllnadsmängd:
Certifikat kategori II
- Från 3 kg resp 5 t CO₂e total köldmediefyllnadsmängd:
Certifikat kategori I



RISK FÖR MILJÖSKADOR!

Hela värmepumpssystemet innehåller köldmedium med fluorerade växthusgaser, som vid utsläpp skadar miljön.

Köldmedietyper: R410A
GWP*-värde: 2087,5

Köldmedietyper: R134a
GWP*-värde: 1430

Köldmedietyper: R32
GWP*-värde: 675

* GWP = Global Warming Potential (växthuspotential)

- Släpp aldrig ut köldmedium i atmosfären - sug alltid upp det med en lämplig återvinningsapparat och återvinn det.



Låt auktoriserade och utbildade installatörer för värme- och kylanläggningar genomföra inspektion och underhåll en gång om året helst **före värmeperioden**. På så sätt kan störningar under värmeperioden undvikas.

För att garantera att inspektion och underhåll genomförs regelbundet, rekommenderar ROTEX, att ett inspektions- och underhållsavtal tecknas.

2 Anläggningsdata

2.1 Användare

Namn:	_____
Firma:	_____
Gata & husnummer:	_____
Postnummer & ort:	_____
Telefon:	_____

2.2 Anläggning

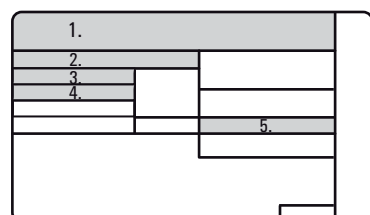


Bild 2-1 Typskylt utomhusdel

Utomhusdel	
1 - Tillverkare	ROTEX Heating Systems GmbH
2 - Typ	_____
3 - Serienummer (MFG. No.)	_____
4 - Tillverkningsdatum (MFG. Date)	_____
5 - Köldmedietyp + apparatens fyllnadsvikt	R_____ kg

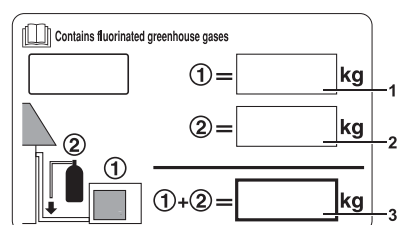


Bild 2-2 Etikett köldmediefyllnadsmängd i hela systemet (utomhusdel)

Sammanlagd fyllnadsmängd	
1 - Fabriksfyllning av utomhusdelen (se bild 2-1, pos. 5):	kg
2 - Ytterligare påfylld köldmediemängd på monteringsplatsen:	kg
3 - Sammanlagd köldmediemängd i anläggningen:	kg

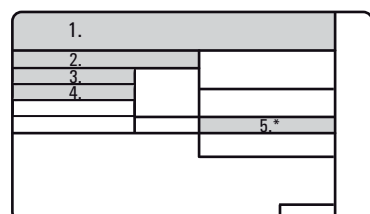


Bild 2-3 Typskylt inomhusdel HPSU Bi-Bloc / HPSU hitemp

Indoor unit	
1 - Tillverkare	ROTEX Heating Systems GmbH
2 - Typ	_____
3 - Serienummer (MFG. No.)	_____
4 - Tillverkningsdatum (MFG. Date)	_____
5* - Köldmedietyp + apparatens fyllnadsvikt	R_____ kg

* endast vid HPSU hitemp

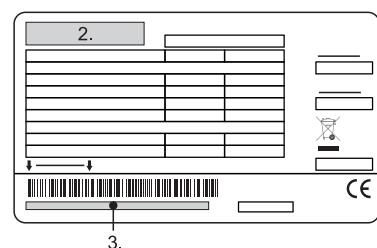


Bild 2-4 Typskylt inomhusdel HPSU compact

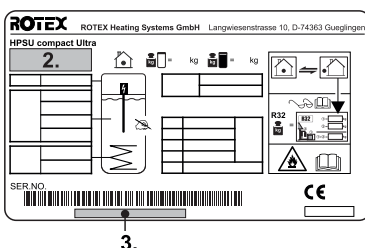


Bild 2-6 Typskylt inomhusdel HPSU compact Ultra

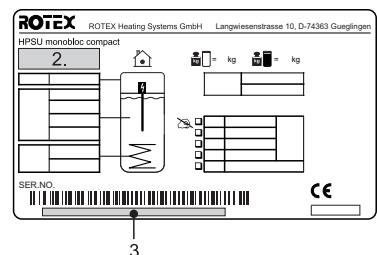


Bild 2-5 Typskylt inomhusdel HPSU monobloc compact

2.3 Täthetskontroll

Kontrollintervall enligt f-gasförordningen:

- en gång i halvåret
- en gång om året
- föreskriven täthetskontroll behövs ej

i Alla underhåll, täthetskontroller och arbeten på köldmediesystem måste dokumenteras i de nedanstående underhållsbevisen. Kompletta ifyllda bevis på att de av ROTEX föreskrivna underhålls- och inspektionsarbetena har genomförts är förutsättning för alla garantikrav inom garantitiden och eventuella goodwill-tjänster från tillverkaren.

3 Underhållsbevis

3 Underhållsbevis

1:a underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		kg R_____
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

2:a underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		kg R_____
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

3:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

4:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

3 Underhållsbevis

5:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

6:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

7:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

8:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

3 Underhållsbevis

9:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkingar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

10:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkingar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

11:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date Underskrift montör

12:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date Underskrift montör

3 Underhållsbevis

13:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

14:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

15:e underhåll

16:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____			
	Typ: _____			
	Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
		kg R_____		kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date Underskrift montör

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____			
	Typ: _____			
	Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
		kg R_____		kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date Underskrift montör

3 Underhållsbevis

17:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

18:e underhåll

Arbeten		Ja	Nej	Anmärkningar
1. Genomfördes underhålls- och inspektionsarbeten fullständigt enligt installations- och underhållsanvisningen för ROTEX HPSU/HPU?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Systemvattentryck kontrollerat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	bar
3. Genomfördes täthetskontroll med läcksökare (≤ 5 g/a) enligt f-gasförordningen (se kap. 1.2 „Lagbestämmelser“, sida 2)?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Läcksökare	Tillverkare: _____ Typ: _____ Datum för senaste apparatkontroll: _____			
4. Genomfördes arbeten på köldmediesystemet?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anledning:
5. Påfylld köldmediemängd: kg R_____		Kasserad köldmediemängd: kg R_____		
				kg R_____
6. Funktionskontroll genomförd?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Brister fastställda?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fastställda brister:
Brister åtgärdade? (Se reparationsprotokoll sidan _____)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Användaren informerad om befintliga brister?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Firmastämpel / firmans adress		Montörens namn med stora bokstäver		Date
				Underskrift montör

ROTEX *a member of **DAIKIN** group*

ROTEX Heating Systems GmbH

Langwiesenstraße 10
D-74363 Güglingen
www.rotex.com

Our partners abroad

Unsere Partner im Ausland
Nos partenaires à l'étranger • Le nostre sedi all'estero
Nuestros representantes en el extranjero
Nasi partnerzy za granicą • Naši partneři v zahraničí

www.rotex-heating.com > [about-rotex](#) > [international](#)

Copyright © ROTEX

008.1401246_09 – 10/2018 – SV