



# Skanda A/S

## Ordre Start Dokument F2.11

Dato:

<b>Ordre Nr.:</b>	<b>Projekt benævnelse:</b>	<b>Kunde &amp; Adresse:</b>
-------------------	----------------------------	-----------------------------

**Arbejdsomfang:** (materialer, kran, gensætter, røntgen, gasattest, godkendelser, overfladebehandling, optegning etc.)

**Entreprisegrænser:**

**Bemanning:**

**Tidsplan:** (Tidspunkter / Vejrlig / Leveringstider etc):

<b>CE-mærkning:</b> Skal projektet udføres i henhold til EN1090	JA	NEJ	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1	2	
Hvis ja, hvilket EXC klasse kræves der på projektet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hvilken type er ordren (Ved tilbud skal formular F2-21 også bruges)	Tilbud	Regning	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Skal projektet CE-mærkes , hvis ja hvilken: _____	JA	NEJ	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Checkliste:</b>	JA	NEJ	
Overstiger materialedimensionerne vores kapacitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der særlige krav til overflader efter svejsning	Galv.	Mal.	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er grundmaterialerne udenfor vores nuværende svejsetekniske formåen	JA	NEJ	
Er der en speciel standard for opgaven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hvis ja, hvilken ? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der krav om ikke-destruktiv prøvning (NDT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er der behov for underleverancer af hele eller dele af svejseopgaven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har vi kvalificerede svejsere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Har vi de nødvendige kvalificerede svejseprocedurer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<b>Risiko Klarlægning:</b> Understreg ansvarshavende.	JA	NEJ	
Skal arbejdet udføres i en Klassificeret Zone	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Er myndighedsansøgning nødvendig _____ <u>Kunden / Skanda</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
OSD'en virker altid, som en tilladelse til varmt arbejde. Varmt arbejde udføres iht. gældende sikkerhedskrav i Brandteknisk vejledning nr. 10, 10A & 10 B fra DBI. Disse kan lånes på Skanda A/S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kræver arbejdet brandvagt (øvt. en del af arbejdet) _____	JA	NEJ	Navn: _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tømning af anlæg for produkt: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kunden tilstede: _____
Påfyldning, udluftning og ibrugtagning: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Skanda tilstede: _____
Ved eventuelle fejl/mangler kan Skanda kontaktes på tlf.: _____			98583033.

<b>Øvrig risiko klarlægning:</b>		
Sammenblanding af produkt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omløbsretninger på pumper <input type="checkbox"/>
Svejsning af rør med produkt i <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brug af åben ild <input type="checkbox"/>
Flanger ikke sammenspændt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Optøning <input type="checkbox"/>

<b>Kundens ansvarlige:</b>	<b>Skanda's ansvarlige:</b>
_____	_____