

## Vägledning till ifyllande av SBF 179:1 Anläggarintyg utrymningslarm med talat meddelande

Denna vägledning riktar sig till dig som ska fylla i anläggarintyg SBF 179:1. Anläggarintyget ska endast användas av företag som är certifierade anläggarfirmor brandlarm enligt SBF 2018.

Vägledningen är endast rådgivande och vid eventuell motstridighet har SBF 502, SBF 2017 och SBF 2018 (inklusive revideringar) företräde.

Numrering av respektive fält enligt mallen i vägledningen.

### 1. Allmänt

- 1A Kryssa i lämplig ruta för *Ny anläggning* eller *Ändring* i befintlig anläggning. Om rutan *Ändring* kryssas i ska ändringen beskrivas i fältet 5B *Övriga noteringar*.
- 1B Ange tidigare anläggarintyg som ersätts eller kompletteras.
- 1C Ange anläggarfirmans referensnummer.
- 1D Ange adress till anläggningen och anläggningens namn. Fastighetsbeteckning bör anges.
- 1E Ange namn på den som använder anläggningen, exempelvis en hyresgäst.
- 1F Ange om det är en myndighetsanläggning (till exempel krav från bygglagstiftning eller räddningstjänst). Framgår inte denna uppgift markeras kryssrutan *Uppgift saknas*.
- 1G Ange vilken version av regelverket anläggningen är utförd enligt.
- 1H Ange namn och adress till anläggningens ägare.
- 1I Ange anläggningsskötarens namn.
- 1J Telefonnummer (gärna till mobiltelefon) till anläggningsskötaren.

### 2. Aktivering

- 2A–B Ange hur aktivering ska ske.
- 2C Ange om det finns täckningsområde samt beskriv detta.
- 2D Ange hur utlarmningsselekteringen är gjord och beskriv detta.

### 3. Larmsändare

- 3A Kryssa i den ruta som motsvarar typen av överföring (primäröverföring).
- 3B Ange den tjänst av larmöverföring som används.
- 3C Ange vilken typ/namn på larmsändaren.
- 3D Ange mottagande larmcentral.

### 4. Övriga uppgifter

- 4A Ange namn på den installatör som har installerat anläggningen (ny anläggning) eller utökningen (befintlig anläggning) om det är annan än anläggarfirman.
- 4B Ange namn på den som har projekterat anläggningen (ny anläggning) eller utökningen (befintlig anläggning) om det är annan än anläggarfirman.
- 4C Kryssa i rutan om underhållsavtal finns.

## 5. Avvikelser och övriga noteringar

- 5A Ange samtliga eventuella avvikelser i anläggningen. Alternativt används bilagor; kryssa i rutan samt ange numret på den bilaga där uppgifterna finns angivna.
- 5B Ange anledning till att intyget utfärdas samt eventuella övriga uppgifter som underlättar förståelsen och bedömningen av det installerade systemet. Alternativt används bilagor; kryssa i rutan samt ange numret på den bilaga där uppgifterna finns angivna. Om någon kravställare har medgett avvikelser från en eller flera punkter i regelverket bör detta anges (beskrivning av avvikelsen, varför den gjorts och accepterats och vem som medgivit denna).

## 6. Intygande om överensstämmelse med SBF 502

- 6A Här placeras certifieringsmärke.
- 6B Ange ort och datum för intygets utfärdande (ortnamnet där den sakkunnige eller delegerade är placerad).
- 6C Ange anläggarfirmans namn.
- 6D Ange anläggarfirmans adress.
- 6E Ange namn på den som utfört färdigställandekontrollen.
- 6F Underskrift av anläggarfirmans sakkunnige person eller delegerad person.
- 6G Namnförtydligande.

## 7. Information om bilaga

- 7A Skriv bilagans nummer.
- 7B Ange antal sidor som bilagan har.
- 7C Ange vilket anläggartyp bilagan tillhör samt datum för detta.
- 7D Ange anläggningens adress, samma som 1D.
- 7E Anläggarfirmans referensnummer, samma som 1C.

## 8. Centralutrustning och tablåer

Utrymmet anpassas i förhållande till antalet centraler och tablåer, om detta krävs.

- 8A Ange typbeteckning för centralutrustning och tablåer.
- 8B Ange antalet centralutrustningar och tablåer av respektive typ som finns i anläggningen.
- 8C Ange utrymmet där centralutrustning och tablåer är placerade.

## 9. Strömförsörjning

Utrymmet anpassas i förhållande till antal laddningsaggregat/batterier, om detta krävs.

- 9A Ange typ/modellbeteckning på laddningsaggregat i de fall de har eget certifikat enligt EN54-4. I de fall centralutrustning och laddningsaggregat är certifierade tillsammans anges *Inbyggt*.
- 9B Ange batteriernas typbeteckning.
- 9C Ange placering av batterierna.
- 9D Ange batterikapacitet i amperetimmar (Ah).
- 9E Ange anläggningens beräknade eller uppmätta strömförbrukning i normalläge.
- 9F Ange anläggningens beräknade eller uppmätta strömförbrukning i larmläge.
- 9G Ange anläggningens reservdrifttid i timmar.

## **10. Materiel**

Rader kan utelämnas om ingen aktuell typ (exempelvis optiska larmdon inte finns i anläggningen).

10A–B Ange typbeteckning på de produkter som finns angivet på respektive rad. Finns fler olika sorter av produkten (exempelvis högtalare) ska samtliga ingående typbeteckningar finnas med.

## **11. Larmdonsområden**

11A Ange nummer för samtliga larmdonsområden, vilka utrymmen larmdonsområdet omfattar samt antalet larmdon som finns inom området.

# ANLÄGGARINTYG UTRYMNINGSLARM MED TALAT MEDDELANDE

## 1. Allmänt

OBS! Anläggning ska alltid åtföljas av Materielspecifikation / Sektionsförteckning

<input type="checkbox"/> Ny anläggning	<input type="checkbox"/> Ändring	<b>1A</b>	Myndighetsanläggning	<b>1F</b>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Uppgift saknas
<input type="checkbox"/> Ersätter tidigare anläggning datat: <b>1B</b>			Anläggning utförd enligt SBF 502 utgåva: <b>1G</b>				
Anläggningens referensnummer: <b>1C</b>			Anläggningsägare och adress: <b>1H</b>				
Anläggningens namn och adress: <b>1D</b>							
Användare: <b>1E</b>			Anläggningskötare:		Telefon:		
			1. <b>1I</b>		1J		
			2.				

## 2. Aktivering

<input type="checkbox"/> Aktivering via signal från anläggningen för brandlarm enligt SBF 110 <b>2A</b>
<input type="checkbox"/> Manuell aktiveringsmöjlighet från manövertablån <b>2B</b>

Se bilaga nr:

Täckningsområde för utrymningslarm: <b>2C</b>	Beskrivning:
<input type="checkbox"/> Hela byggnaden	
<input type="checkbox"/> Utlämning enligt följande princip:	

Se bilaga nr:

Utlarmningsselektering: <b>2D</b>	Beskrivning:
<input type="checkbox"/> Larm ska avges i hela byggnaden/anläggningen samtidigt	
<input type="checkbox"/> Larm ska selekteras enligt följande:	

## 3. Larmöverföring till larmcentral

<input type="checkbox"/> Fast larmnät <b>3A</b>	<input type="checkbox"/> Radio/mobilöverföring	<input type="checkbox"/> IP-nät
Larmöverföringssystem typ: <b>3B</b>	Larmsändare typ: <b>3C</b>	Larmcentral: <b>3D</b>

## 4. Övriga uppgifter

Installation utförd av (om annan än anläggning): <b>4A</b>	Projektering utförd av (om annan än anläggning): <b>4B</b>	<input type="checkbox"/> Underhållsavtal finns med undertecknad anläggning <b>4C</b>
---	---	--

## 5. Avvikelse och övriga noteringar

Se bilaga nr:

Avvikelse: <b>5A</b>
Övriga noteringar: <b>5B</b>

## 6. Intygande om överensstämmelse med SBF 502

<b>6A</b> Plats för certifieringsmärke	Ort och datum: <b>6B</b>	Färdigställandekontroll utförd av: <b>6E</b>
	Anläggningens referensnummer: <b>6C</b>	Underskrift (sakkunnig eller delegerad person): <b>6F</b>
	Adress: <b>6D</b>	Namnförtydligande: <b>6G</b>
Certifikat nr		

# MATERIELSPECIFIKATION

Bilaga nr: <b>7A</b>	Sidor/Antal sidor: <b>7B</b>	Tillhör anläggarintyg daterat: <b>7C</b>	Anläggningsadress: <b>7D</b>	Anläggarfirmans referensnummer: <b>7E</b>
Anläggningsinnehavare och adress: <b>7F</b>				

## Centralutrustning och tablåer

 Se bilaga nr:

Typ: <b>8A</b>	Antal: <b>8B</b>	Placering: <b>8C</b>

## Strömförsörjning

 Se bilaga nr:

Laddningsaggregat:	Batteri typ:	Placering:	Batterikapacitet (Ah):	Beräknad strömförbrukning i normalläge (A):	Beräknad strömförbrukning i aktiverat läge enl SBF 502 (A):	Beräknad reservdrift (h):
<b>9A</b>	<b>9B</b>	<b>9C</b>	<b>9D</b>	<b>9E</b>	<b>9F</b>	<b>9G</b>

## Materiel

Larmdon högtalare typ:	<b>10A</b>		
Larmdon optisk typ:	<b>10B</b>		

## Larmdonsområden

Nummer:	Larmdonsområdets omfattning:	Larmdon högtalare (antal):	Larmdon optiska (antal):							
<b>11A</b>	<b>11B</b>	<b>11C</b>	<b>11D</b>							
	Antal larmonsomr.	Antal larmdon	0	0	0	0	0	0	0	0