**建筑消防设施维护保养月度报告**

**（2024年06月）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | xx年度消防设施维护保养项目 | | | | | | |
| 委托单位 | ××有限责任公司 | | | | 项目管理人 | 张三：18888888888 | |
| 服务机构 | ××有限责任公司 | | | | 项目负责人 | 李四：17777777777 | |
| 服务期限 | 2024年06月至2028年06月 | | | | | | |
| 建筑范围 | 全部 | | | | | | |
| **消防设施运行情况**  遵照《建筑消防设施的维护管理》GB 25201-2010、《单位消防安全管理 第2部分：建筑消防设施维护》DB53/T 270.2-2017等现行消防法规、技术标准，完成了合同约定范围内建筑消防设施的定期检查、测试、保养工作，具体维保工作情况详见“附件1建筑消防设施维护保养记录表”。 | | | | | | | |
| 消防设施 | | | 运行状态 | 消防设施 | | | 运行状态 |
| ***~~火灾报警（联动）控制器~~*** | | | ***~~异常~~*** | ***~~火灾自动报警系统~~*** | | | ***~~正常~~*** |
| ***~~火灾报警（联动）控制器~~*** | | | ***~~异常~~*** | ***~~火灾自动报警系统~~*** | | | ***~~正常~~*** |
| **消防设施故障问题**  本次维保工作发现的消防设施故障问题如下，敬请相关人员特别关注；已经处理完成的故障问题详见“附件2建筑消防设施故障问题处理记录表”。 | | | | | | | |
| 消防设施 | 设置位置 | | 故障问题 | | | 处理情况 | |
| ***~~火灾报警（联动）控制器~~*** | ***~~建筑1：地下一层/测试工位gst500~~*** | | ***~~控制器有遮挡物影响操作、维修（测量值：系统静压20MPa；系统动压15MPa）。控制器显示异常信息。控制器没有接地装置。~~*** | | | ***~~清理杂物，保证控制器正常运行环境。对照异常信息排查并处理故障，恢复控制器正常监视状态。按照设计规范增设控制器接地装置。~~*** | |
| ***~~火灾报警（联动）控制器~~*** | ***~~建筑1：地下一层/测试工位gst500~~*** | | ***~~控制器有遮挡物影响操作、维修（测量值：系统静压20MPa；系统动压15MPa）。控制器显示异常信息。控制器没有接地装置。~~*** | | | ***~~清理杂物，保证控制器正常运行环境。对照异常信息排查并处理故障，恢复控制器正常监视状态。按照设计规范增设控制器接地装置。~~*** | |
| 人员会签 | 姓名 | 签名 | | 执业资格或专业技术资格 | | | 职务 |
| ***~~姓名1~~*** | ***~~签名~~*** | |  | | |  |
| ***~~姓名2~~*** | ***~~签名~~*** | |  | | |  |
| 消防技术服务机构（签章）：  ××有限责任公司  2024年06月21日 | | | | 委托单位消防安全管理人（签字）：  2024年06月21日 | | | |

附件1：建筑消防设施维护保养记录表

**建筑消防设施维护保养记录表**

**（**2024年06月**）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | xx年度消防设施维护保养项目 | | | | |
| 委托单位 | ××有限责任公司 | | | 项目管理人 | 张三：18888888888 |
| 服务机构 | ××有限责任公司 | | | 项目负责人 | 李四：17777777777 |
| 服务期限 | 2024年06月至2028年06月 | | | | |
| 建筑范围 | 全部 | | | | |
| 消防设施 | 维保项目 | 方式 | 结论 | 维保情况记录 | |
|  | | | | | |

{{?hasRectify}}附件2：建筑消防设施故障问题处理记录表

**建筑消防设施故障问题处理记录表**

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | xx年度消防设施维护保养项目 | | |
| 委托单位 | | ××有限责任公司 | 服务机构 | ××有限责任公司 |
| 消防设施 | |  | 设置位置 |  |
| 生产厂家 | |  | 规格型号 |  |
| 检查情况 | 故障问题 |  | | |
| 检查人员 |  | 检查时间 |  |
| 安排情况 | 处理意见 |  | | |
| 安排人员 |  | 安排时间 |  |
| 处理情况 | 情况说明 |  | | |
| 工作人员 |  | | |
| 处理时间 |  | 处理结果 | □已完成 □未完成 |
| 验证情况 | 服务机构项目负责人（签字）：  年 月 日 | | 委托单位消防安全管理人（签字）：  年 月 日 | |
| 现场照片 | 处理前 | | 处理后 | |

{{?\_has\_next}}