

Контрольный лист входного контроля талевого каната на базе подрядной организации по бурению/ ВСР

Наименование подрядной организации _____ Номер бухты _____

Дата: _____

№ п/п	Контролируемый параметр	Результат проверки	
		(соответствие требованиям)	
		ДА	НЕТ
1	Первичный осмотр талевого каната		
1.1	Наличие сертификата качества на талевый канат		
1.2	Наличие сертификата соответствия ГОСТ-Р "Канаты стальные талевые для эксплуатационного и глубокого разведочного бурения"		
1.3	Не превышен срок хранения или срок годности, указанный в сертификате качества и/или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат		
1.4	Сердечник каната соответствует указанному в сертификате качества или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат (не применимо для ТК, у которых концы запаяны для сращивания с целью перетяжки каната)		
1.5	Наличие смазки сердечника талевого каната (не применимо для ТК, у которых концы запаяны для сращивания с целью перетяжки каната)		
1.6	Диаметр проволоки соответствует указанному в сертификате качества или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат (не применимо для ТК, у которых концы запаяны для сращивания с целью перетяжки каната)		
2	В процессе перемотки талевого каната не реже, чем каждые 100 м проверено:		
2.1	Диаметр каната соответствует указанному в сертификате качества или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат		
2.2	Направление свивки каната соответствует указанному в сертификате качества или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат		
2.3	Шаг свивки каната соответствует указанному в сертификате качества или в ТУ/ГОСТ/API, на основании которых выдан сертификат		
3	Проверка талевого каната методами неразрушающего контроля		
3.1	Имеется акт проведения дефектоскопии методом неразрушающего контроля для талевого каната (срок проведения не более 6 месяцев назад), подтверждающий отсутствие дефектов и необходимость его отбраковки. Требование для талевых канатов, которые не эксплуатировались на объекте и были произведены не более 12 месяцев назад, не распространяется		

Результат осмотра: талевый канат допущен / не допущен (необходимое подчеркнуть)

Дефектоскопист _____
ФИО, подпись

Номер лицензии

Представитель ПО _____