

Checklist na kontrolu revíznych správ podľa vyhlášky č. 508/2009 Z. z. (§16 ods. 2)

Tento formulár slúži na kontrolu, či správa o odbornej prehliadke a odbornej skúške (OPaOS) obsahuje všetky povinné náležitosti podľa §16 ods. 2 vyhlášky MPSVR SR č. 508/2009 Z. z.

Kontrolovaná náležitosť revíznej správy	Vyhovuje	Nevyhovuje	Poznámka
1. Názov a sídlo prevádzkovateľa vrátane označenia prevádzky a miesta vykonania OPaOS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Dátum vykonania odbornej prehliadky a odbornej skúšky.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Meno a priezvisko revízneho technika.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Rozsah a evidenčné číslo osvedčenia revízneho technika.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Uvedený druh odbornej prehliadky a odbornej skúšky (východisková / periodická / mimoriadna).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Jednoznačné označenie kontrolovaného vyhradeného technického zariadenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Druh a technické parametre kontrolovaného zariadenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Údaje o vykonanom meraní a skúšaní zariadenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Identifikácia použitých meracích prístrojov (výrobné alebo evidenčné číslo).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Informácia o odstránení nedostatkov z predchádzajúcej revízie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Zistené nedostatky v rozpore s právnymi alebo technickými predpismi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Uvedenie závažnosti nedostatkov z hľadiska bezpečnosti prevádzky.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Celkové zhodnotenie technického stavu zariadenia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Vyjadrenie o spôsobilosti zariadenia na ďalšiu prevádzku.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Návrh opatrení na odstránenie zistených nedostatkov.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Návrh na odstavenie zariadenia z prevádzky, ak ohrozuje život alebo zdravie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Meno, priezvisko a podpis revízneho technika.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Názov a číslo oprávnenia zamestnávateľa (ak OPaOS vykonal zamestnávateľ).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Identifikácia kontrolovanej revíznej správy:

Číslo revíznej správy: _____

Kontrolované zariadenie: _____

Prevádzka / objekt: _____

Kontrolu vykonal: _____

Dátum kontroly: _____