



נא למלא את שני דפי מפרט הטכני ולהחזיר אותם למר יוסף באזיס, הרשות לאיכות הסביבה, עיריית תל אביב, רח' דיזנגוף 200 קומת קרקע, תל אביב 63462, או להעביר אליו בפקס 5278204 - 03. במידה ותהיינה שאלות, נא להתקשר ליוסף באזיס, טל 03-7253808.

תאריך: _____

1. פרטי החניון

שם החניון _____ כתובת _____

מס' מקומות חניה _____ שטח, מ"ר _____ מס' מפלסים תת-קרקעיים ו/או סגורים _____

שם הבעלים/חברה _____ שם מנהל החניון _____

מס' טל. _____ מס' פקס _____

2. תיאור של מערכת האוורור (יש להתייחס רק למפלסים תת-קרקעיים ו/או סגורים)

| מספר גלאי CO במפלס | מס' החלפות אוור לשעה במפלס | סה"כ ספיקת כל המפוחים, מק"ש | מס' מפוחי אוורור במפלס | נפח המפלס, מ"ק | גובה הממוצע של המפלס, מטר | שטח החניה במפלס, נטו, מ"ר | מספר מקומו ת חניה | מפלס |
|--------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------|----------------|---------------------------|---------------------------|-------------------|---------|
| | | | | | | | | מפלס 1- |
| | | | | | | | | מפלס 2- |
| | | | | | | | | מפלס 3- |
| | | | | | | | | מפלס 4- |
| | | | | | | | | מפלס 5- |
| | | | | | | | | מפלס 6- |
| | | | | | ----- | | | סה"כ |

3. תיאור של מערכת בקרת האוורור

1.3 גלאי CO (חייב לשאת אישור מיוחד מגורם מקצועי או ממשלתי לשימוש בחניון תת קרקעי)

סה"כ כמות הגלאים _____ יצרן הגלאים _____ דגם _____

סוג הגלאים: אלקטרוכימי אחר (נא לפרט) _____

תחום מדידה של הגלאים, חלקי מיליון: _____ עד _____

הגורם המקצועי או הממשלתי שאישר את הגלאי לשימוש בחניון תת קרקעי על פי תקן VDI 2053:

3.2 בקר

תיאור (סוג, דגם) _____

יצרן _____

נקודת כיוונון (חלקי מיליון - מקסימום 50) _____

נקודת הפעלת אזעקה (חלקי מיליון) _____

3.3 אוגר נתונים (נתוני מדידות CO של הגלאים)

תיאור (סוג, דגם) _____

יצרן _____

קיבולת זיכרון, ימים _____

צורת הפלט (קובץ ASCII בדיסקט, הדפסה, וכו') _____



4. נקודות הפליטה (פירים וארובות)

תיאור של מיקום פליטת האוויר מהחניון (גובה/ קוטר/מידות/מיקום, מרחק משכנים):

נא לצרף תרשים המציג את מיקום נקודות הפליטה.

5. אמצעים אקוסטיים למניעת רעש ורעידות

המערכת כוללת:

| | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> כן | ציפוי פנימי בולע קול בתעלות וארובות | <input type="checkbox"/> כן | מפוחים מותקנים בתוך חדרים |
| <input type="checkbox"/> כן | אמצעי השתקה בפתחים חיצוניים לכניסת ויציאת אוויר | <input type="checkbox"/> כן | משתיקי קול בכניסת אוויר למפוחים |
| <input type="checkbox"/> כן | אמצעי מיגון אחרים | <input type="checkbox"/> כן | משתיקי קול בפליטת אוויר מהמפוחים |

6. יש לצרף שירטוט סכמתי של החניון עם ציון של מיקום המפוחים וגלאי CO

7. לחניונים קיימים: יש לצרף עותק של תעודה המעידה על הכיול האחרון של גלאי ה-CO (תדירות כיול גלאי ה-CO: פעם בשנה)

8. פרטי ממלא הטופס

שם _____

חתימה _____

שם החברה _____

כתובת החברה _____

טלפון _____ פקס _____