

Pieczęć jednostki



KARTA EWIDENCYJNA SPRZĘTU POŻARNICZEGO SPRZĘT RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

Ochotnicza Straż Pożarna w _____ KSRG: tak *, nie *

Charakterystyka techniczna: Dane: wprowadzenie *, zmiana *, usunięcie *

Nazwa urządzenia: _____

Producent: _____

Typ: _____

Rok produkcji: _____ Data wprowadzenia do eksploatacji (dzień-mc-rok): _____ - _____ - _____

Charakterystyka pożarnicza:

Torba PSP-R1: _____ szt.

Torba PSP-R1: _____ szt.

Respirator stanowiący wyposażenie torby PSP-R2: _____ szt.

Respirator dodatkowy: _____ szt.

Nosze typu deska: _____ szt. Ilość pasów: _____ szt.

Nosze typu deska: _____ szt. Ilość pasów: _____ szt.

Nosze typu deska: _____ szt. Ilość pasów: _____ szt.

Zestaw 14 szyn (poza zestawem PSP-R1/R2): _____ szt.

Zestaw do tlenoterapii (poza zestawem PSP-R1/R2): _____ szt.

Zapasowa butla tlenowa: _____ szt. z reduktorem: tak *, nie *

Zapasowa butla tlenowa: _____ szt. z reduktorem: tak *, nie *

Inny sprzęt: _____

Inny sprzęt: _____

Inny sprzęt: _____

Inny sprzęt: _____

.....
Pieczęć i podpis Prezesa OSP lub Naczelnika OSP

Objaśnienia:

5. Karta obowiązuje w przypadku wprowadzenia do podziału bojowego, zmiany parametrów technicznych lub wycofania na stałe samochodu pożarniczego.
6. Kartę wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI.
7. Oznaczenie * - zakreślić odpowiednie pole.
8. Współrzędne GPS wyznaczyć dla bramy wjazdowej na posesję OSP.
9. G – gaśniczy, S – specjalny, P – pomocniczy, L – lekki, S – średni, C – ciężki, B – beczka, A – autopompa, Rt – ratownictwo techniczne, H – podnośnik hydrauliczny, Op – operacyjny itp.