

KVALITETSDOKUMENTATION

För fogfria golvbeläggningar

Denna kvalitetsdokumentation omfattar bruksvägledning, objektbeskrivning, materialförbrukning och dagligt protokoll över arbetsgenomförande

Bara delar som är relevanta för det aktuella projektet ska fyllas i.

Behörig beläggningsentreprenör	
Objekt	
OBJEKTBSKRIVNING	
Objektadress	Objektnr:
	Bilaga/handling
Byggnadsdel och golvyta	Beställningsnr
Beställare	
Företag: Adress:	Telefon: E-post:
Beställarens referens/kontaktperson/ombud	
Företag: Namn:	Telefon: E-post:
Beläggningsentreprenörs referens/kontaktperson	
Företag: Namn:	Telefon: E-post:
Leveransvillkor	
<input type="checkbox"/> AB __ <input type="checkbox"/> AB-U __ <input type="checkbox"/> UE __ <input type="checkbox"/>	
Utförandetid	
Garantitid	
Materialleverantör/typ av beläggning	Bilagor
Materialleverantör	<input type="checkbox"/> Systemdatablad
Fabrikat/typ	<input type="checkbox"/> Produktdatablad
Tjocklek	<input type="checkbox"/> Prestandadeklaration
Kulör	<input type="checkbox"/> Säkerhetsdatablad
	<input type="checkbox"/> Byggvarudeklaration

BRUKSVÄGLEDNING

Byggherre/Fastighetsägare/brukare	
Företag:	Telefon:
Adress:	E-post:
Produktbeskrivning	
Speciell risk för skador på beläggningsen	
Förebyggande åtgärder/Underhåll	
Rengöring/skötsel	
Övrigt	

Terminologin i detta dokument är i enlighet med SS EN 13318

Medlemsföretag/Materialleverantör



DAGLIGT PROTOKOLL ÖVER ARBETSGENOMFÖRANDE				
Objekt			Objektnr/beställningsnr	
Byggnadsdel			Produktsystem	
Arbetsmoment	Utfört	Ej relevant	OK/Värde	Bilaga
0. Förberedande arbeten				
0.1 Arbetsplatsinformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0.2 Avspärrning/skyltning utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0.3 Har beställaren utfört fuktmatning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1 Undergolv				
1.1 Har beställaren kontrollerat fukt i underlaget?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.2 Kontroll av luftfuktighet i lokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.3 kontroll av temperatur i lokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.5 Har beställaren gjort värdering av ytplanhet o. toleranser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.6 Har beställaren gjort kontroll av lutningar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.7 Bedömn. av föroren. i u-golv, fett etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.8 Kontroll beställ. förarb. enl. handl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.9 Draghållfasthetsprov undergolv	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.10 Kontroll av luftdrag/ventilat. i lokal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.11 Kontroll av detaljanslutningar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
1.12 Förarbetesmetod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 Primering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3 Elastisk massa (typ membran)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.1 Utläggning av golvmassa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.2 Kontroll av rätt blandning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5 Uppvik				
5.1 Hålkål utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.2 Sockel utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.3 Faser utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6 Lackning				
6.1 Beställd ytstruktur utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.2 Varierande ytstruktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.3 Yta med speciella resistenskrav	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7 Målning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8 Dammbindning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9 Extra arbeten				
9.1 Hänvisning till dokumentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.2 Skriftlig beställning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.3 Påskrivna arbetsorder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10 Specialutförande				
10.1 Kontroll av blandning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11 Egen kontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12 Avsyn				
12.1 Beställare/underskrift/datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.2 Avsyningsprotokoll skrivs av:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13 Övrigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Beläggningsentreprenör	Arbetsorder
------------------------	-------------

Datum:	Läggare:	Arbetsledning
Underskrifter		

MATERIALFÖRBRUKNING					
Objekt				Objektnr/beställ.nr	
Byggnadsdel				Produktsystem	
Produkt	Förbrukning Lit/kg	Yta/längd Kvm/m	Beläggningstjocklek Mm/ l/m ² kg/m ²	Batchnr Chargenr	Anmärkning (ex Färg, pigment, etc.)
A Primer					
B Beläggning av plastbruk Spackling/justering/avjämning Bindemedel					
Filler					
C Membran Bindemedel					
Filler					
D Beläggning av plastmassa > 1 mm Bindemedel					
Filler					
E Tunnskiktsbeläggning 0.3 – 1 mm Bindemedel					
Filler					
F Lack/försegling					
G Målning/försegling					
H Dammbindning					
I Hålkälssockel, hålkäl, fas Bindemedel					
Filler					
J Övrigt Bindemedel					
Filler					

Beläggningstreprenör		Arbetsorder
Datum:	Läggare:	Arbetsledning
Underskrifter		

KVALITETSDOKUMENTATION FÖR FOGFRIA GOLVBELÄGGNINGAR
AVVIKELSERAPPORT

Objekt:	Objektsnr:
Adress:	
Datum:	
Utförare:	
För behandling:	
Avvikelse avseende:	
Beskrivning av avvikelse:	
Förslag till åtgärd:	
Kvalitetsansvarig:	Datum:
Åtgärd:	<input type="checkbox"/> Godkänd utan åtgärd
	<input type="checkbox"/> Godkänd med förslag till åtgärd ovan
	<input type="checkbox"/> Avvikelsen åtgärdas enligt nedan
Reviderad åtgärd:	
<input type="checkbox"/> Åtgärd verifierad och godkänd	
<input type="checkbox"/> Avvikelsen ej åtgärdad. Ny åtgärd skall föreslås	
Beställare:	Datum: