

# 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.

<b>Behörig beläggningentreprenör</b> Industrigolv Hudiksvall AB	
<b>Objekt</b>	
<b>OBJEKTBSKRIVNING</b>	
<b>Objektadress</b>	<b>Objektnr:</b>
	<b>Bilaga/handling</b>
<b>Byggnadsdel och golvyta</b>	<b>Beställningsnr</b>
<b>Beställare</b>	
Företag:	Adress:
Telefon:	E-post:
<b>Beställarens referens/kontaktperson/ombud</b>	
Företag:	Namn:
Telefon:	E-post:
<b>Beläggningentreprenörs referens/kontaktperson</b>	
Företag: Industrigolv Hudiksvall AB	Namn: Andreas Berggren
Telefon: 070 - 562 00 72	E-post: andreas@acrylgolv.se
<b>Leveransvillkor</b>	
<input type="checkbox"/> AB ___ <input type="checkbox"/> AB-U ___ <input type="checkbox"/> UE ___ <input type="checkbox"/> .....	
<b>Utförandetid</b>	
<b>Garantitid</b>	
<b>Materialleverantör/typ av beläggning</b>	<b>Bilagor</b>
<b>Materialleverantör</b> Silikal GmbH	<input type="checkbox"/> Systemdatablad
<b>Fabrikat/typ</b> Silikal Dekor, Akryl	<input type="checkbox"/> Produktdatablad
<b>Tjocklek</b> 3-4 mm	<input type="checkbox"/> Prestandadeklaration
<b>Kulör</b>	<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

### Materialleverantör



DAGLIGT PROTOKOLL ÖVER ARBETSGENOMFÖRANDE				
Objekt			Objektnr/beställningsnr	
Byggnadsdel			Produktsystem	
Arbetsmoment	Utfört	Ej relevant	OK/Värde	Bilaga
<b>0 Förberedande arbeten</b>				
0.1 Arbetsplatsinformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0.2 Avspärning/skyltning utförd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
0.3 Har beställaren utfört fuktmätning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>1 Undergolv</b>				
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"/>		
<b>2 Primering</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>3 Elastisk massa (typ membran)</b>	<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"/>		
<b>5 Uppvik</b>				
5.1 Hålkäl 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"/>		
<b>6 Lackning</b>				
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"/>		
<b>7 Målning</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>8 Dammbindning</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>9 Extra arbeten</b>				
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"/>		
<b>10 Specialutförande</b>				
10.1 Kontroll av blandning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>11 Egen kontroll</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>12 Avsyn</b>				
12.1 Beställare/underskrift/datum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.2 Avsyningsprotokoll skrivs av:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>13 Övrigt</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Beläggingsentreprenör: Industrigolv Hudiksvall AB		Arbetsorder:
Datum:	Läggare:	Datum:
Underskrifter		

MATERIALFÖRBRUKNING					
Objekt			Objektnr/beställ.nr		
Byggnadsdel			Produktsystem		
Produkt	Förbrukning Lit/kg	Yta/längd Kvm/m	Beläggningstjocklek Mm/ l/m <sup>2</sup> kg/m <sup>2</sup>	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: Industrigolv Hudiksvall AB		Arbetsorder:
Datum:	Läggare:	Arbetsledning:
Underskrifter		

**KVALITETSDOKUMENTATION FÖR FOGFRIA GOLVBELÄGGNINGAR**  
**AVVIKELSERAPPORT**

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