

PROTOKOL O FUNKČNEJ SKÚŠKE ZARIADENIA

podľa § 5 ods. 7 zákona č. 309/2009 Z. z. o podpore obnoviteľných zdrojov energie a vysoko účinnej kombinovanej výroby a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „Zákon o podpore“).

Funkčná skúška je vykonávaná na:

- výrobnom zariadení (s výnimkou pripojenia lokálneho zdroja a malého zdroja);
- lokálnom zdroji;
- malom zdroji na žiadosť Prevádzkovateľa podľa § 4a ods. 9 a 10 zákona č. 309/2009 Z. z.;
- zariadení na uskladňovanie elektriny;
- iné: _____

1. ÚDAJE O PREVÁDZKOVATEĽOVI ZARIADENIA

| | |
|---|-----------------------|
| Prevádzkovateľ zariadenia: | |
| Sídlo: | [●] |
| Korešpondenčná adresa: | [●] |
| Zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu [●], Oddiel: [●], Vložka č.: [●] | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby: | [●] |
| Kontakt: | Tel.: [●] e-mail: [●] |
| IČO: | [●] |
| IČ DPH: | [●] |
| DIČ: | [●] |

(ďalej len „Prevádzkovateľ zariadenia“).

1. ÚDAJE O ZARIADENÍ

| | | | |
|--|--|---|--|
| Zariadenie je pripojené na odbernom mieste EIC: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Názov zariadenia: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Adresa: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Typ zariadenia: | Zariadenie na výrobu elektriny/na uskladňovanie elektriny/lokálny zdroj/malý zdroj | | |
| Celkový inštalovaný elektrický výkon zariadenia (kW): | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Dátum nadobudnutia právoplatnosti stavebného povolenia/ohlásenia drobnej stavby: | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| Vyjadrenie Prevádzkovateľa k realizačnej projektovej dokumentácii: | Číslo: <input checked="" type="checkbox"/> | Dátum: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Zmluva o pripojení zariadenia do MDS: | Číslo: <input checked="" type="checkbox"/> | Dátum: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Zmluva o prístupe a distribúcii elektriny: | Číslo: <input checked="" type="checkbox"/> | Dátum: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Prehlásenie žiadateľa o vysporiadaní zodpovednosti za odchýlku: | Číslo: <input checked="" type="checkbox"/> | Dátum: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Odborná prehliadka a odborná skúška vyhradených technických zariadení (VTZ): | Titul, meno a priezvisko revízneho technika (RT): | | |
| | Titul, meno a priezvisko revízneho technika (RT): | Dátum: | |

2. ÚDAJE O PRIPOJENÍ ZARIADENIA K DISTRIBUČNEJ SÚSTAVE

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Napäťová úroveň pripojenia k distribučnej sústave: | <input type="checkbox"/> NN – 1 fáza | <input type="checkbox"/> NN- 3 fázy | <input type="checkbox"/> VN | <input type="checkbox"/> VVN |
| Číslo vedenia alebo trafostanice, na ktoré je pripojené výrobné zariadenie: | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Popis odovzdávacieho miesta: | (Majetková hranica medzi MDS a výrobcem) | | | |

| | |
|---|-----|
| Umiestnenie hlavného rozpojovacieho miesta (HRM): | [●] |
| Popis ďalších rozpojovacích miest medzi DS a HRM z hľadiska dispečerskeho riadenia (<i>ak je relevantné</i>): | [●] |

3. KONTROLA SPÔSOBU MERANIA

| | | | |
|--|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Spôsob merania: | <input type="checkbox"/> priame | <input type="checkbox"/> polopriame | <input type="checkbox"/> nepriame |
| Umiestnenie merania: | | | |
| Číslo elektromera: | | | |
| MTP / Typ: | | Parametre: | Výkon: |
| MTN / Typ: | | Parametre: | Výkon: |
| Aktivácia merania pri diaľkovom prenose: | <input type="checkbox"/> vyhovel | Dátum: | Podpis: |
| | <input type="checkbox"/> nevyhovel | | |
| Titul, meno a priezvisko: | | | |

4. KONTROLA NASTAVENIA OCHRÁN

| Ochrana: | Typ ochrany | Výrobné číslo | Nastavenie |
|------------------------------|------------------------------------|---------------|------------|
| Podpäťová: | | | |
| Nadpäťová: | | | |
| Podfrekvenčná: | | | |
| Nadfrekvenčná: | | | |
| Asymetria: | | | |
| Iné: | | | |
| Poznámka: | | | |
| Záverečný výsledok kontroly: | <input type="checkbox"/> vyhovel | Dátum: | Podpis: |
| | <input type="checkbox"/> nevyhovel | | |
| Titul, meno a priezvisko: | | | |

5. KONTROLA PRENOSU DÁT

| | | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|--------|---------|
| Komunikačné a telemechanizačné zariadenie: | Typ: | Výr. číslo: | | |
| Spôsob komunikácie medzi výrobným zariadením Prevádzkovateľom: | | | | |
| Druh prenosu: | | | | |
| Záverečný výsledok kontroly: | <input type="checkbox"/> vyhovel | <input type="checkbox"/> nevyhovel | Dátum: | Podpis: |
| Titul, meno a priezvisko: | | | | |

6. KONTROLA PRIPOJENIA A POVOLENIE PRIPOJIŤ VÝROBNÉ ZARIADENIE K SÚSTAVE

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------|
| Záverečný výsledok kontroly: | <input type="checkbox"/> vyhovel | <input type="checkbox"/> nevyhovel | Podpis: |
| Dátum ukončenia funkčnej skúšky: | | | |
| Poznámky a zistené závady: | | | |
| | | | |
| | | | |
| Titul, meno a priezvisko: | | | |

Upozornenie a poučenie:

Podpisom tohto Protokolu potvrdzuje Prevádzkovateľ zariadenia, že sú splnené podmienky prevádzkovateľa distribučnej sústavy pre paralelnú prevádzku výrobné s distribučnou sústavou.

Tento protokol je dokladom o úspešnom vykonaní funkčnej skúšky z pohľadu pripojenia a paralelnej prevádzky zariadenia výrobcu elektriny do distribučnej sústavy a súhlasom prevádzkovateľa distribučnej sústavy s uvedením zariadenia výrobcu elektriny do skúšobnej prevádzky.

Protokol o vykonaní funkčnej skúšky nadobúda právoplatnosť dňom identickým s dátumom úspešného vykonania funkčnej skúšky.

V _____, dňa ___ / ___ / ___

Za Prevádzkovateľa zariadenia:

Obchodné meno: [●]

Meno a priezvisko: [●], funkcia: [●]

Za Prevádzkovateľa distribučnej sústavy:

Obchodné meno: **OFZ, a.s.**

Meno a priezvisko: [●], funkcia: [●]