

Erfassungsbogen für Röntgenanlagen

Für Demontage, Rückbau, Umzug, Abtransport, Entsorgung und Verwertungsprüfung

Bitte füllen Sie den Bogen soweit wie möglich aus und senden Sie ihn zusammen mit aussagekräftigen Fotos zurück. Unbekannte Angaben können leer bleiben. Bei komplexen Anlagen kann eine Vor-Ort-Besichtigung vor Angebotserstellung erforderlich sein.

1. Auftraggeber / Ansprechpartner

Firma / Einrichtung

Ansprechpartner

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

2. Standort der Anlage

Standort identisch mit Auftraggeber?

☐ Ja

☐ Nein

Standort / Gebäude

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Raum / Bereich

Etage

3. Röntgenanlage / Identifikation

Hersteller

Modell / Typ

Generator

Seriennummer(n)

Baujahr ca.

Letzte Nutzung

Stillgelegt seit

Aktueller Zustand

☐ funktionsfähig

☐ Ja

☐ Nein, Komponenten fehlen

☐ Anlage vollständig?

☐ Ja

☐ Nein, Komponenten fehlen

Fehlende / ausgebaute Komponenten

Komponenten und technische Rahmenbedingungen

Bitte Anzahl, Typ/Bezeichnung und Besonderheiten soweit bekannt eintragen.

4. Komponenten / Umfang

Anz.	Komponente	Typ / Bezeichnung	Bemerkung / Zustand
	Röntgengenerator / Hochspannungsgenerator		
	Röntgenröhre / Röhrenstativ		
	Untersuchungstisch		
	Rasterwandgerät / Wandstativ		
	Bedienpult / Schaltschrank		
	Detektor / Bucky / Kassettensystem		
	Speicherfolien-/Auswerteeinheit		
	Befundungs-/Betrachtungsmonitore		
	USV / Batterien / Akkus		
	Filme / Chemikalien / Dunkelkammerzubehör		
	Schränke / sonstiges Zubehör		
	Sonstiges		

5. Technische / sicherheitsrelevante Fragen

- | | |
|--|--|
| ☐ Anlage bereits elektrisch spannungsfrei? | ☐ Wasser-/Kühlanschlüsse vorhanden? |
| ☐ Boden-/Wand-/Deckenbefestigungen vorhanden? | ☐ Bleischutzteile / Bleiverkleidungen vorhanden? |
| ☐ Ölhaltige Komponenten bekannt? | ☐ Batterien / Akkus vorhanden? |
| ☐ Röntgenchemikalien / Filme vorhanden? | ☐ Weitere Gefahr-/Altstoffe bekannt? |
| ☐ Kabelkanäle / Leitungen mit zurückbauen? | ☐ Elektrisches Abklemmen durch NDTMED gewünscht? |
| ☐ Asbest / KMF / PCB / schadstoffhaltige Baustoffe bekannt? | ☐ Hygiene-/Kontaminationsanforderungen vorhanden? |

Falls ja: Art, Menge, Besonderheiten / bekannte Risiken

Zugang, Transportweg und örtliche Gegebenheiten

Diese Angaben sind für Personal-, Werkzeug-, Transport-, Hebemittel- und Sperrplanung besonders wichtig.

6. Zugang zum Aufstellraum

Gebäudezugang

☐ ebenerdig

☐ Treppen

☐ Rampe

☐ sonstiger Zugang

Treppenhaus lichte Breite

Aufzug Kabine B x T x H

Kleinste Türbreite / Höhe

Geschätztes Gesamtgewicht

Stufen / Absätze

Aufzug Traglast kg

Tragweg ca. m

Schwerstes Einzelteil ca. kg

☐ Aufzug exklusiv nutzbar: ☐ Ja

☐ Nein

☐ nur nach Reservierung

7. Verladung / Außenbereich / Straßenraum

☐ Ja ☐ Nein Laderampe vorhanden

☐ Ja ☐ Nein Hubwagen möglich

☐ Ja ☐ Nein Stapler vor Ort

☐ Ja ☐ Nein Kran / Hebebühne erforderlich

☐ Ja ☐ Nein LKW kann direkt am Gebäude halten

☐ Ja ☐ Nein Park-/Haltefläche muss gesperrt werden

☐ Ja ☐ Nein Öffentlicher Verkehrsraum betroffen

☐ Ja ☐ Nein Halteverbotszone erforderlich

Verkehrsrechtliche Anordnung / Sondernutzung ☐ nicht erforderlich ☐ zu prüfen ☐ erforderlich

Beantragung / Organisation durch ☐ Auftraggeber ☐ NDTMED gemäß Angebot ☐ Dritten

Entfernung bis Verladestelle ca.

Untergrund / Zufahrt

8. Arbeitsbedingungen / Freigaben vor Ort

☐ Boden-/Wandschutz erforderlich

☐ Patienten-/Publikumsverkehr

☐ Lärm-/Zeitbeschränkung

☐ Brandschutz-/Heißarbeitsfreigabe erforderlich

☐ Rauchmelder / BMA zu berücksichtigen

☐ Sicherheits-/Hygieneeinweisung erforderlich

Zulässige Arbeitszeiten / Anmeldung / Zutritts- und Sicherheitsvorgaben

Besondere Hindernisse, enge Kurven, Schwellen, empfindliche Böden, Sicherheitsbereiche etc.

9. Bitte Fotos beifügen

☐ Gesamtansicht Anlage / Aufstellraum

☐ Typenschilder Anlage / Generator / Röhre

☐ Befestigungen Boden / Wand / Decke

☐ Türen / Flure / Kurven / Treppenhaus

☐ Aufzug innen inkl. Typenschild / Traglast _____ kg

☐ Weg bis Verladestelle _____ m

☐ Außenansicht / LKW-Stellfläche

☐ bestehende Schäden / Besonderheiten

Gewünschte Leistung, Eigentum und Abschlussangaben

Bitte markieren Sie den gewünschten Leistungsumfang und bestätigen Sie die für die Ausführung notwendigen Angaben.

10. Gewünschter Leistungsumfang

- | | |
|--|--|
| ☐ Fachgerechte Demontage / Rückbau | ☐ Abtransport vom Standort _____ |
| ☐ Entsorgung / Recycling | ☐ Umzug / Transport zu neuem Standort _____ |
| ☐ Zwischenlagerung | ☐ Ja ☐ Nein Prüfung wirtschaftlicher Verwertung |
| ☐ Demontage-/Entsorgungsdokumentation | ☐ Vor-Ort-Besichtigung vor Angebot, kostenpflichtig |

Gewünschter Termin / Zeitfenster

Falls Umzug: Zieladresse / Etage / Ansprechpartner

11. Eigentum / Verfügungsberechtigung / Rechte Dritter

Der Auftraggeber bestätigt, Eigentümer der Anlage und der zur Demontage, Verwertung oder Entsorgung überlassenen Komponenten zu sein oder über eine ausreichende Verfügungs- und Beauftragungsberechtigung zu verfügen.

- | | |
|---|--|
| ☐ Anlage ist Eigentum des Auftraggebers | ☐ Berechtigung liegt anderweitig vor |
| ☐ Rechte Dritter: ☐ keine bekannt | ☐ Leasing / Mietkauf / Sicherungseigentum |
| | ☐ sonstige - siehe Hinweise _____ |

Erforderliche Zustimmungen von Eigentümern, Vermietern, Leasinggebern, Betreibern oder sonstigen Berechtigten sind vom Auftraggeber vor Ausführung einzuholen und NDTMED auf Verlangen nachzuweisen.

12. Stilllegung / Dokumente / Daten

- | | |
|---|---|
| ☐ Ja ☐ Nein Anlage ist außer Betrieb | ☐ Ja ☐ Nein Stilllegung / Abmeldung veranlasst |
| ☐ Ja ☐ Nein Schaltpläne / Handbücher vorhanden | ☐ Ja ☐ Nein Prüf-/Wartungsunterlagen vorhanden |
| ☐ Ja ☐ Nein Entsorgungs-/Verwertungsnachweis gewünscht | ☐ Ja ☐ Nein Datenträger / Patientendaten vorhanden |

Strahlenschutzrechtlicher Status

- | | |
|--|------------------------------------|
| ☐ Beendigung gemeldet ☐ nicht erforderlich | ☐ unbekannt |
|--|------------------------------------|

Datenträger / Daten

- | | |
|---|--|
| ☐ verbleiben beim Auftraggeber ☐ Ausbau vor Demontage | ☐ Löschung/Vernichtung gesondert beauftragen, kostenpflichtig |
|---|--|

Weitere Unterlagen / Hinweise

13. Ansprechpartner am Einsatztag

Name / Funktion		Mobilnummer	
Haustechnik / Facility		Mobilnummer	

Wichtiger Hinweis

Dieser Erfassungsbogen dient der technischen und organisatorischen Vorbereitung und ersetzt nicht das konkrete Angebot bzw. den Auftrag. Haftungs- und Leistungsregelungen richten sich nach den im Einzelfall vereinbarten Vertragsunterlagen und den einbezogenen AGB. Bei besonderen rechtlichen Konstellationen (z. B. Fremdeigentum, Leasing, behördliche Auflagen oder Schadstoffsanierung) sollte vor Beauftragung eine gesonderte Prüfung erfolgen.

Weitere Informationen: xray24.de - Demontage von Röntgenanlagen

Mitwirkungspflichten, Freigaben und wichtige Hinweise

Diese Hinweise ergänzen die technische Erfassung. Maßgeblich bleiben das konkrete Angebot, der Auftrag und die vereinbarten AGB.

14. Mitwirkungspflichten des Auftraggebers

- **Zugänglichkeit und Sperrung:** Der Auftraggeber stellt sicher, dass Anlage, Arbeitsbereich, Flure, Türen, Treppenhäuser, Aufzüge, Zufahrten, Laderampen und Verladeflächen zum vereinbarten Termin frei, sicher und ausreichend zugänglich sind. Er organisiert erforderliche interne Sperrungen, Umleitungen des Patienten-/Publikumsverkehrs, Schlüssel, Zutrittskarten, Aufzugsreservierungen sowie betriebliche Freigaben.
- **Straßenraum / Park- und Halteflächen:** Soweit öffentlicher Verkehrsraum, Parkflächen oder Zufahrten betroffen sind, sind erforderliche Genehmigungen, verkehrsrechtliche Anordnungen, Sondernutzungen, Halteverbotszonen und Beschilderungen durch den Auftraggeber zu veranlassen, sofern deren Organisation nicht ausdrücklich durch NDTMED angeboten und beauftragt wurde. Gebühren und Fremdkosten werden gesondert berechnet.
- **Versorgungsmedien und Freischaltung:** Erforderliche Freischaltungen und sichere Trennung von Strom, Wasser, Kühlung, Druckluft oder sonstigen Medien müssen vor Beginn geklärt sein. Nicht bekannte Leitungen, Anschlüsse oder Gebäudeeinbindungen sind NDTMED vorab mitzuteilen.
- **Gefahrstoffe und besondere Risiken:** Bekannte oder vermutete Gefahrstoffe und schadstoffhaltige Baustoffe, insbesondere Asbest, künstliche Mineralfasern, PCB, Blei, Öl, Batterien/Akkus, Chemikalien oder hygienische Kontaminationen, sind vorab schriftlich anzugeben. Bei ungeklärtem Verdacht oder einer Gefährdung kann die Arbeit bis zur Klärung unterbrochen werden.
- **Koordination vor Ort:** Der Auftraggeber benennt eine entscheidungsbefugte Ansprechperson und koordiniert erforderliche Leistungen anderer Gewerke, Facility Management, Haustechnik, Sicherheitsdienst oder Gebäudeeigentümer.

15. Bestehende Bauwerkszustände / mögliche Demontagespuren

Bei älteren oder langjährig installierten Anlagen können nach der Demontage standzeit-, alterungs-, montage- oder konstruktionsbedingte Veränderungen sichtbar werden. Dazu zählen insbesondere Verfärbungen und Druckstellen an Böden und Wänden, Korrosion, Klebe-, Dichtstoff- oder Silikonreste, Bohr- und Befestigungslöcher, Dübel/Ankerstellen, verdeckte Altbeschädigungen, Abrieb, Ausbrüche an früheren Befestigungspunkten sowie Veränderungen an Flächen, die zuvor durch die Anlage verdeckt waren.

Solche bereits vorhandenen oder durch die ursprüngliche Montage bzw. langjährige Standzeit verursachten Zustände sind keine von NDTMED verursachten Schäden. Gleiches gilt für technisch unvermeidbare Spuren einer fachgerechten Demontage, soweit keine darüber hinausgehende schuldhaft Beschädigung durch NDTMED verursacht wird.

Maler-, Maurer-, Trockenbau-, Bodenbelags-, Fliesen-, Estrich-, Abdichtungs-, Elektro- und sonstige Wiederherstellungsarbeiten sind nicht Bestandteil der Demontage, sofern sie nicht ausdrücklich schriftlich angeboten und beauftragt wurden. Der Auftraggeber sollte den Ausgangszustand von Raum, Anlage und Transportweg vor Arbeitsbeginn fotografisch dokumentieren; NDTMED kann ergänzend eine Fotodokumentation anfertigen.

16. Unvorhergesehene Bedingungen / Mehrkosten / Unterbrechung

- **Unvorhergesehene Bedingungen:** Verdeckte Befestigungen, unbekannte Leitungen, abweichende Gewichte, nicht erkennbare Unterkonstruktionen, bauliche Veränderungen oder zusätzliche Anlagenteile können einen höheren Aufwand verursachen.
- **Wartezeiten und zusätzliche Anfahrten:** Kann die Leistung wegen fehlender Zugänglichkeit, Sperrung, Freigabe, Aufzugsbereitstellung, Genehmigung, Spannungsfreiheit oder sonstiger vom Auftraggeber zu stellender Voraussetzungen nicht wie geplant ausgeführt werden, können erforderliche Wartezeiten, Mehraufwand und zusätzliche Anfahrten gesondert berechnet werden, soweit NDTMED die Ursache nicht zu vertreten hat.
- **Sicherheitsbedingte Unterbrechung:** NDTMED ist berechtigt, Arbeiten bei erkennbaren Gefahren, fehlenden Freigaben, unklaren Gefahrstoffen, instabilen Bauteilen, nicht gesicherten Verkehrswegen oder sonstigen sicherheitsrelevanten Umständen bis zur Klärung zu unterbrechen.

17. Bestätigung des Auftraggebers

Der Auftraggeber bestätigt, die Angaben in diesem Erfassungsbogen nach bestem Wissen vollständig und richtig gemacht zu haben. Er bestätigt insbesondere seine Eigentums- bzw. Verfügungsberechtigung an der Anlage, die Offenlegung bekannter Rechte Dritter, Gefahren, Zugangs- und Nutzungsbeschränkungen und Besonderheiten der Gebäudesubstanz sowie die rechtzeitige Bereitstellung der von ihm zu veranlassenden Sperrungen, Freigaben und Genehmigungen. Änderungen, die für die sichere oder vertragsgemäße Durchführung relevant sind, werden NDTMED unverzüglich mitgeteilt.

Ausgangszustand dokumentiert: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Ja ☐ Nein wird vor Arbeitsbeginn dokumentiert

Ort / Datum

Name / Funktion

Unterschrift Auftraggeber / Bevollmächtigter: _____