

## **STANDARD- OCH SÄKERHETSRAPPORT**

Institutionens namn	
Besöksadress	
Postadress	
Leveransadress	
Telefonnummer växel	
Faxnummer	
E-postadress	
Webbadress	

### **1. INSTITUTION OCH PERSONAL**

1.1 Vem är huvudman för institutionen (stat, kommun, etc)	
1.2 Beskriv typ av institution (konstmuseum, länsmuseum, etc.)	
1.3 Ange totalt antal anställda	
Hur många av dessa är	
Intendenter	
Konservatorer	
Registratorer	
Museitekniker	

### **2. BYGGNADSKONSTRUKTION**

2.1 Ange byggnadsår för huvudbyggnad	
2.2 Ange byggnadsår för större tillbyggnader	
2.3 Ange årtal för genomförda restaureringar och/eller ombyggnationer	
2.4 Ange byggnadsmaterial i huvudbyggnad och eventuella tillbyggnader (ange material i stomme och bärande delar, ej ytbehandlingsmaterial)	

	Ytterväggar	Innerväggar	Golv	Innertak
Tegel				
Betong				
Glas				
Säkerhetsglas				
Stål				
Sten				
Trä				
Annat (specificera)				

2.5 Hur många våningar består byggnaden av?

2.6 Disponerar ni hela byggnaden?

-Om nej, ange vilka övriga verksamheter som bedrivs i byggnaden

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

2.7 Finns det några renoveringar eller ombyggnationer inplanerade inom de 3 närmsta åren?

-Om ja, specificera

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

### 3. UTSTÄLLNINGSYTA

3.1 Används utställningslokalerna till andra aktiviteter än utställningar?

- Om ja, ange vilken slags aktiviteter

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Pågår någon av dessa aktiviteter samtidigt som utställning pågår?

- Om ja, ange vilken slags aktiviteter

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

3.2 På vilket våningsplan finns utställningslokalerna?

- Om ej på bottenvåningen, hur flyttas föremål mellan våningsplanen?


3.3 Om föremål flyttas i hiss, ange:

- hissens dörrmått

- utrymme inne i hissen

- hissens viktkapacitet

Höjd	Bredd
Höjd Djup	Bredd
Kg	

### 4. MOTTAGANDE AV FÖREMÅL

4.1 När ni lånar föremål från andra institutioner, vem ansvarar för administration, transportplanering; mottagande?

Namn/Titel

Telefon

E-post

4.2 Har ni tillgång till frakt/godsmottagningsport

- Om ja, ange portens

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Lastbrygga

- Om ja, ange höjd över marken

Höjd	Bredd

Gaffeltruck

- Om ja, ange viktkapacitet

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

--	--

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

kg	
----	--

4.3 Om ni inte har godsmottagningsport eller lastbrygga, ange mått på den dörr genom vilken ni tar in lådor med föremål

Höjd	Bredd

- 4.4 Ange det största lådmått som är möjligt att ta in i er byggnad utan att lådan lutar
- 4.5 Är ert godsmottagningsområde överbyggt?  
Är ert godsmottagningsområde inbyggt?
- 4.6 Var förvaras lådor innehållande föremål innan de packas upp?
- 4.7 Finns personal tillgänglig för lastning/lossning av föremål?  
- Om ja, ange hur många

Höjd	Bredd Djup
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

## 5. HANTERING OCH PACKNING

- 5.1 Var packar ni upp resp. ner inlånade föremål?
- 5.2 Använder ni lokal belägen utanför utställningsbyggnaden vid upp- och nerpackning?
- 5.3 Övervakas upp- och nedpackning av anställd personal?  
- Om ja, ange vilken personalkategori
- 5.4 Var förvaras upppackade föremål innan de monteras?
- 5.5 Har ni anställd personal vars huvudfunktion är att packa föremål?  
- Om ja, ange hur många  
- Om nej, ange vilken personalkategori som packar upp/ner föremål
- 5.6 Upprättas packprotokoll på alla inlån?  
- Om ja, ange vilken personalkategori som gör detta
- 5.7 Upprättas synprotokoll på alla inlån?  
- Om ja, ange vilken personalkategori som gör detta
- 5.8 Använder samtlig personal skyddshandskar vid hantering av föremål?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

## 6. MONTRAR

- 6.1 Ange monterns innermått
- 6.2 Vilka material består montern av?
- 6.3 Kommer montern att målas invändigt?  
- Om ja, ange vilken typ av färg som används (vattenbaserad etc.)

Bredd	
Djup	
Höjd	
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Hur lång tid innan föremålen monteras kommer montern att målas invändigt?

--

- 6.4 Kommer montern att målas utvändigt?  
- Om ja, ange vilken typ av färg som används (vattenbaserad etc.)  
Hur lång tid innan föremålen monteras kommer montern att målas utvändigt?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

- 6.5 Kommer montern att förses med hyllor?  
- Om ja, ange vilken typ av material hyllorna är tillverkade av

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

- 6.6 Hur öppnas montern? skjutdörrar  
dörrar med gångjärn  
annat sätt (ange vilket)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

- 6.7 Hur låses montern? lås  
skruvar  
silikon (ange typ)  
annat sätt (ange vilket)

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

- 6.8 Är montern larmad?  
- Om ja, ange på vilket sätt

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Var förvaras eventuella monternycklar?

Vilka har tillgång till eventuella monternycklar?

- 6.9 Är montern lufttät?  
Är montern klimatstyrd?  
- Om ja, ange på vilket sätt

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej

Är det möjligt att övervaka den relativa luftfuktigheten inne i montern?

- 6.10 Vilken typ av ljuskällor finns i montern?

<input type="checkbox"/> fiber
<input type="checkbox"/> LED
<input type="checkbox"/> halogen
<input type="checkbox"/> annat (specificera)

Har ni möjlighet att reglera belysningsstyrkan (lux-talet) på de utställda föremålen?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

Har ni lux-mätare?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

Kan belysningen korrigeras utan att de monterade föremålen vidrörs?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

## 7. KLIMAT

7.1 Ange temperatur och relativ luftfuktighetsnivå i era utställningslokaler (ange lägsta och högsta värde)

	TEMPERAUR	LUFTFUKTIGHET (%RH)
Vår/sommar	Lägst	Lägst
	Högst	Högst
Höst/vinter	Lägst	Lägst
	Högst	Högst

Ange högsta dygnsvariation (skillnad mellan lägsta och högsta värde under ett dygn)

	TEMPERAUR	LUFTFUKTIGHET (%RH)
Vår/sommar	Lägst	Lägst
	Högst	Högst
Höst/vinter	Lägst	Lägst
	Högst	Högst

7.2 Dokumenterar ni variationer i temperatur och luftfuktighet?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

## 8. LJUSFÖRHÅLLANDEN

8.1 Vilken typ av ljuskällor finns i utställningslokalerna?

<input type="checkbox"/> dagsljus från fönster
<input type="checkbox"/> dagsljus från takfönster/lanterniner
<input type="checkbox"/> artificiell belysning

8.2 Är dagsljuset från fönster och takfönster UV-filtrerat?

<input type="checkbox"/> alltid	<input type="checkbox"/> vid behov	<input type="checkbox"/> aldrig
---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

8.3 Är de lampor som används i utställningslokalerna UV-filtrerade?

<input type="checkbox"/> alltid	<input type="checkbox"/> vid behov	<input type="checkbox"/> aldrig
---------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

8.4 Har ni UV-mätare?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

## 9. BEVAKNING

9.1 Har ni vaktbevakning 24 timmar/dygn (i motsats till perioder med enbart elektronisk övervakning?)  
 - Om nej, accepterar ni att hyra in extra vakter, om vi så begär?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

9.2 Vilken typ av vaktpersonal använder ni?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
<input type="checkbox"/> fast anställda vakter	<input type="checkbox"/> tillfälligt anställda personal
<input type="checkbox"/> inhyrd personal från vaktbolag	<input type="checkbox"/> annat / specificera:

9.3 Har ni en fast anställd säkerhetsansvarig som kan nås dygnet runt?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

9.4 Ange normalt antal vakter i tjänst

Under öppethållande (dag-kväll)

Under icke öppethållande (inkl. natt)

9.5 Hur många vakter finns normalt per utställningssal?

TOTALT ANTAL I HELA BYGGNADEN		ANTAL I UTSTÄLLNINGSLOKALERNA	
Stationära	Patrullerande	Stationära	Patrullerande
Stationära		Patrullerande	

## 10. ELEKTRONISKA SÄKERHETSSYSTEM

10.1 Finns elektroniskt larmsystem i hela byggnaden?

<input type="checkbox"/> ja, skalskydd	<input type="checkbox"/> ja, volymskydd
<input type="checkbox"/> nej	

- Om nej, ange vilka områden som inte är skyddade

10.2 Vilken typ av larmgivare har ni?

<input type="checkbox"/> rörelsedetektorer	<input type="checkbox"/> glaskrossdetektorer
<input type="checkbox"/> magnetkontakter	<input type="checkbox"/> TV-övervakning
<input type="checkbox"/> annan, specificera	

10.3 Vart är larmsystemet anslutet?

<input type="checkbox"/> kontrollpanel i byggnaden	<input type="checkbox"/> direktlinje till lokal polis
<input type="checkbox"/> direktlinje till larmcentral. Namn på företaget:	
<input type="checkbox"/> annat, specificera	

10.4 Ange insattid för polis/väktare

10.5 Finns det dörrar i utställningssalarna som leder direkt utomhus?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

- Om ja, beskriv låsanordningarna

10.6 Finns det fönster i utställningssalarna?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

## 11. BRANDSKYDD

11.1 Är hela byggnaden utrustad med automatiskt brandlarm?

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej
-----------------------------	------------------------------

11.2 Hur aktiveras brandlarmet?

<input type="checkbox"/> självaktiverande värmedetektorer
<input type="checkbox"/> självaktiverande rökdetektorer
<input type="checkbox"/> manuellt

11.3 Vart är larmsystemet kopplat?

<input type="checkbox"/> kontrollpanel i byggnaden
<input type="checkbox"/> ljudsignal i byggnaden

<input type="checkbox"/> direktlinje till lokal brandstation
<input type="checkbox"/> direktlinje till bevakningsföretag
<input type="checkbox"/> annat, specificera

11.4 Vilka slags brandbekämpningssystem har ni?

<input type="checkbox"/> sprinkler, vått system
---

11.5 Ange insatstid för brandförsvaret

<input type="checkbox"/> sprinkler, torrt system
<input type="checkbox"/> handbrandsläckare, pulver
<input type="checkbox"/> handbrandsläckare, kolsyra
<input type="checkbox"/> handbrandsläckare, skum
<input type="checkbox"/> annat, specificera

---

Ort, datum

---

Underskrift

---

Namnförtydligande

Ange eventuella bilagor som bifogas: