|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁNr …../ ………. rok**  **z okresowej kontroli stanu technicznego obiektu mostowego rocznej/pięcioletniej** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Podstawa**  **prawna** | Art. 62 ust. 1 pkt 1a, pkt 1b i pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz. U. z 2020 roku poz. 1333) | | | | | | | | | | | | | |
| **ZAKRES KONTROLI OBEJMUJE SPRAWDZENIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. wykonania zaleceń z poprzednich kontroli okresowych, 2. stanu technicznego elementów mostu oraz stanu technicznego i przydatności do użytkowania, jego estetyki i otoczenia, | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data kontroli** | |  | | | | **Data następnej kontroli rocznej /pięcioletniej** | | | | |  | | | |
| **Stan pogody** | |  | | | | **Temperatura** | | | | |  | | | |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘOBIEKTU MOSTOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię  i nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr upr. bud.** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Nr członkowski POIIB** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE OGÓLNE O OBIEKCIE MOSTOWYM** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lokalizacja** | | Numer drogi, km, nazwa przeszkody (rzeka, linia kolejowa, inne) | | | | | | | | | | | | |
| **numer inwentarzowy**  **nazwa** | | JNI …………. (most , wiadukt, estakada, kładka dla pieszych , przejście dla zwierząt , obiekt technologiczny, inny) | | | | | | | | | | | | |
| **materiał konstrukcji dźwigarów** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **szerokość** | |  | | **długość** | | |  | **rok oddania do użytkowania** | | | | |  | |
| **rok naprawy głównej** | |  | | **aktualna nośność / klasa obciążenia** | | | | | |  | | | | |
| **Fotografia obiektu mostowego(widok ogólny)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Właściciel lub**  **zarządca obiektu** | | **nazwa** | | |  | | | | | | | | | |
| **adres** | | |  | | | | | | | | | |
| **telefon kontaktowy** | | |  | | | | | | | | | |
| **PRZED ROZPOCZĘCIEM KONTROLI ZAPOZNANO SIĘ Z PROTKÓŁAMI** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **poprzedniej kontroli okresowej stanu technicznego** | | | | | | | | | | | | | | |
| Data kontroli | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **odbioru robót remontowych, wykonanych w obiekcie w okresie od poprzedniej kontroli** | | | | | | | | | | | | | | |
| Data odbioru | |  | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | **ZAKRES NIE WYKONANYCH ROBÓT REMONTOWYCH ZALECONYCH DO REALIZACJI W PROTOKÓLE Z POPRZEDNICH KONTROLI OKRESOWEJ** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| USTALENIA PO SPRAWDZENIU STANU TECHNICZNEGO | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa elementu | | | Opis stanu technicznego | | | | | | | | | | **Ocena  w skali 0-5** | |
| nasypy i skarpy | | |  | | | | | | | | | |  | |
| dojazdy | | |  | | | | | | | | | |  | |
| nawierzchnia jezdni | | |  | | | | | | | | | |  | |
| nawierzchnia chodników | | |  | | | | | | | | | |  | |
| krawężniki | | |  | | | | | | | | | |  | |
| balustrady | | |  | | | | | | | | | |  | |
| bariery ochronne | | |  | | | | | | | | | |  | |
| osłony | | |  | | | | | | | | | |  | |
| belki podporęczowe | | |  | | | | | | | | | |  | |
| gzymsy | | |  | | | | | | | | | |  | |
| urządzenia odwadniające | | |  | | | | | | | | | |  | |
| izolacja pomostu | | |  | | | | | | | | | |  | |
| konstrukcja pomostu | | |  | | | | | | | | | |  | |
| konstrukcja dźwigarów głównych | | |  | | | | | | | | | |  | |
| łożyska | | |  | | | | | | | | | |  | |
| urządzenia dylatacyjne | | |  | | | | | | | | | |  | |
| przyczółki | | |  | | | | | | | | | |  | |
| filary | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **przeguby** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **konstrukcje oporowe, skrzydełka** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **urządzenia ochrony**  **środowiska** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **cięgna** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **zakotwienia cięgien** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **urządzenia obce** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| **inne** | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Ocena średnia obiektu | | | | | | | | | | | | |  |
| **STWIERDZONE USZKODZENIA ORAZ BRAKI, KTÓRE MOGŁYBY SPOWODOWAĆ ZAGROŻENIE ŻYCIA LUB ZDROWIA LUDZI, BEZPIECZEŃSTWA MIENIA BĄDŹ ŚRODOWISKA, A W SZCZEGÓLNOŚCI KATASTROFĘ BUDOWLANĄ, WYMAGAJĄCE USUNIĘCIA W CZASIE LUB BEZPOŚREDNIO PO PRZEPROWADZONEJ KONTROLI** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **W CELU USUNIĘCIA W/W NIEPRAWIDŁOWOŚCI NALEŻY BEZZWŁOCZNIE WYKONAĆ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Jako właściciel - zarządca obiektu budowlanego\* potwierdzam obowiązek usunięcia ww. stwierdzonych uszkodzeń lub uzupełnienia braków, w czasie lub bezpośrednio po przeprowadzonej kontroli.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (miejscowość, data) czytelny podpis właściciela lub zarządcy) | | | | | | | | | | | | | | |
| **ELEMENTY MOGĄCE LUB ZAGRAŻAJĄCE BEZPIECZEŃSTWU  RUCHU DROGOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **W CELU USUNIĘCIA W/W NIEPRAWIDŁOWOŚCI NALEŻY BEZZWŁOCZNIE WYKONAĆ** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZALECENIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj zalecenia** | | | | | | | | | | | | **Potrzeba wykonania** | | |
| Zamknięcie obiektu dla ruchu | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie nośności do . . . . . . . . [Mg] | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie prędkości ruchu do . . . . . . . . [km/h]( | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie skrajni poziomej na obiekcie do . . . . . . . [cm] | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie skrajni pionowej na obiekcie do . . . . . . . [cm] | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie skrajni poziomej pod obiektem do . . . . . . . [cm] | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Ograniczenie skrajni pionowej pod obiektem do . . . . . . . [cm] | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Oznakowanie obiektu | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Wykonanie prac porządkowychw terminie do ……. | | | | | | | | | | | | **TAK/NIE\*** | | |
| Inne: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Użytkowanie obiektu na dotychczasowych warunkach** tak - nie \* | | | | | | | | | | | | | | |
| **USTALENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PODSTAWOWYCH W ZAKRESIE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **bezpieczeństwa konstrukcji** | | spełnia /spełnia pod warunkiem wprowadzenia ww. ograniczeń w terminie ……………………………………...\* | | | | | | | | | | | | |
| **bezpieczeństwa użytkowania** | | spełnia /spełnia pod warunkiem wprowadzeniaww. ograniczeń w terminie ……………….……………….…....\* | | | | | | | | | | | | |
| **ZALECENIA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZYNNOŚCI MAJĄCE NA CELU USUNIĘCIE STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Czynności mające na celu usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości** | | | | | | | | | **Termin wykonania czynności** | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **METODY I ŚRODKIUŻYTKOWANIA ELEMENTÓW OBIEKTU NARAŻONYCH NA SZKODLIWE DZIAŁANIE WPŁYWÓW ATMOSFERYCZNYCH I NISZCZĄCE DZIAŁANIE INNYCH CZYNNIKÓW ORAZ ZALECENIA** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTETYKA OBIEKTU*(dotyczy kontroli „pięcioletniej”)*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTOCZENIE OBIEKTU *(dotyczy kontroli „pięcioletniej”)*** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSKI KOŃCOWE** | | | | | | | | | | | | | | |
| * obiekt znajduje się w należytym stanie technicznym i estetycznym, zapewniającym jego sprawność techniczną i dalsze, bezpieczne jego użytkowanie * obiekt znajduje się w należytym stanie technicznym i estetycznym, jednakże zapewnienie jego pełnej sprawności technicznej wymaga wykonania bieżącej konserwacji - naprawy bieżącej - naprawy głównej **\*** * obiekt znajduje się w stanie technicznym i estetycznym zapewniającym jego sprawność techniczną i dalsze, bezpieczne jego użytkowanie pod warunkiem : wprowadzenia ograniczenia nośności - skrajni poziomej – skrajni pionowej – prędkości – oznakowania obiektu \* * część obiektu znajduje się w stanie technicznym i estetycznym zapewniającym jego sprawność techniczną  i dalsze, bezpieczne jego użytkowanie pod warunkiem : wprowadzenia ograniczenia nośności - skrajni poziomej – skrajni pionowej – prędkości – oznakowania obiektu \* * część obiektu może zagrażać życiu lub zdrowiu, bezpieczeństwu mienia lub środowisku – należy wyłączyć z użytkowania część obiektu * obiekt może zagrażać życiu lub zdrowiu, bezpieczeństwu mienia lub środowisku – należy zakazać jego użytkowania * obiektlub jego część znajduje się w nieodpowiednim stanie technicznym, bezpośrednio grożącym zawaleniem, niezbędny zakaz jego użytkowania oraz dokonanie rozbiórki obiektu lub jego części * obiekt powoduje – nie powoduje \* swym wyglądem oszpecenie otoczenia * elementy otoczenia obiektu zagrażają - nie zagrażają \* życiu lub zdrowiu ludzi * elementy otoczenia obiektu nie zagrażają życiu lub zdrowiu ludzi, jednakże wymagają wykonania robót remontowych * urządzenia służące ochronie środowiska znajdują się w odpowiednim stanie technicznym * urządzenia służące ochronie środowiskawymagają wykonania robót remontowych   **\* niepotrzebne wykreślić lub usunąć** | | | | | | | | | | | | | | |
| **FOTOGRAFIE WYKONANE PODCZAS KONTROLI (**elementyobiektu mostowego, posiadające usterki lub wady, przewidziane do remontu) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| fot. nr 1 | | | | | | fot. nr 2 | | | | | | | | |
| **Oświadczam, iż ustalenia zawarte w protokóle są zgodne ze stanem faktycznym:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (data) (podpisi pieczątka osoby przeprowadzającej kontrolę) | | | | | | | | | | | | | | |
| Dołącza się kopie zaświadczeń o wpisie na listę członków izby samorządu zawodowego, oraz kopie decyzji  o nadaniu uprawnień budowlanych w specjalności mostowej lub konstrukcyjno – budowlanej. | | | | | | | | | | | | | | |

Potwierdzam odbiór protokółu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data ) (czytelny podpis)