|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ** **z okresowej kontroli stanu technicznego sieci wodociągowej** |
| **Podstawa****prawna** | Art. 62 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku – Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 roku poz. 1332 z p. zm.)  |
| **ZAKRES KONTROLI OBEJMUJE SPRAWDZENIE** |
| 1. wykonania zaleceń z poprzednich kontroli okresowej,
2. stanu technicznego sieci,
 |
| **Data kontroli** |  | **Data następnej kontroli** |  |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA KONTROLĘ** |
| Imię i nazwisko |  | Nr upr. bud. |  |
| Nr członkowski OIIB |  | Telefon kontaktowy |  |
| **INFORMACJE OGÓLNE** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściciel lubzarządca | Nazwa i adres |  |
| telefon kontaktowy |  |

 |
| **Charakterystyka sieci** |
| nazwa sieci |  | długość |  |
| lokalizacja  |   |
|  rok budowy |  | rok oddania do użytku |  |
| rodzaj materiału |  | średnica |  |
| urządzenia techniczne związane z siecią |  | rodzaj podłożagruntowego |  |
|  |  |  |  |
| **Zastosowane techniki kontrolne** |
|  |
| **PRZED ROZPOCZĘCIEM KONTROLI ZAPOZNANO SIĘ Z**  |
| **protokółem poprzedniej kontroli OKRESOWEJ stanu technicznego sieci** |
| Data kontroli | Ustalenia pokontrolne |
|  |  |
| **protokółami odbioru robót remontowych, wykonanych w okresie od poprzedniej kontroli** |
| Data kontroli | Zakres wykonanych robót remontowych |
|  |  |
| **ZAKRES NIE WYKONANYCH ROBÓT REMONTOWYCH ZALECONYCH DO REALIZACJI W PROTOKÓLE Z POPRZEDNIEJ KONTROLI OKRESOWEJ** |
| Data protokołu | Nie wykonane roboty remontowe |
|  |  |
| USTALENIA W ZAKRESIE STANU TECHNICZNEGO |
| **zewnętrznej warstwy przewodów sieci wodociągowej** |
|  |
| **agregatów pompowych i pomp** |
|  |
| **wodomierza** |
|  |
| **armatury na ujęciach wodnych i hydroforniach** |
|  |
| **szczelności i uszczelnienia zaworów, zasuw, pomp, armatury pomiarowej, instalacji wewnętrznej obiektów, zaworów bezpieczeństwa i zaworów zwrotnych** |
|  |
| **hydrantu p.poż, w tym jego zamocowania** |
|  |
| **skrzynki hydrantowej** |
|  |
| **ujęcia wody, w tym zabezpieczenia przed dostępem osób postronnych i możliwością skażenia wody** |
|  |
| **pomp, zasuw, obudowy zasuw, skrzynek ulicznych do zasuw, armatury pomiarowej na ujęciach wodnych i hydroforniach** |
|  |
| **skrzynek żeliwnych na zasuwach odcinających,** w tym kwestie: ich umiejscowienia na równi z terenem, trwałości zamocowania itp. |
|  |
| **oznakowania zasuw i hydrantów na słupkach betonowych lub na stałym ogrodzeniu** |
|  |
| **USTALENIA INNE** |
| **stwierdzone uszkodzenia** (pęknięcia podłużne i poprzeczne rurociągu, nieszczelność złączy, uszkodzenie armatury, inne uszkodzenia) |
|  |
| **oznakowanie słupkami trasy sieci wodociągowej** |
|  |
| **awaryjność sieci**  |
|  |
| **STAN TECHNICZNY URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH, ZWIĄZANYCH Z SIECIĄ** (jeżeli występują) |
|  |  |
|  **OCENA OGÓLNA (**informacja opisowa, uwzględniająca wyniki kontroli stanu technicznego sieci, ocena jej technicznych parametrów jakościowych i procesu starzenia, ocena w zakresie niezawodności funkcjonowania) |
|  |
| **METODY I ŚRODKI UŻYTKOWANIA ELEMENTÓW SIECI NARAŻONYCH NA SZKODLIWE DZIAŁANIE WPŁYWÓW ATMOSFERYCZNYCH I NISZCZĄCE DZIAŁANIE INNYCH CZYNNIKÓW**  |
|  |
| **USTALENIA DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PODSTAWOWYCH W ZAKRESIE** |
| bezpieczeństwa konstrukcji |  |
| bezpieczeństwa użytkowania |  |
| **ZAKRES ROBÓT REMONTOWYCH I KOLEJNOŚĆ ICH WYKONANIA** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| **WNIOSKI KOŃCOWE WYNIKAJĄCE Z WYKONANEJ KONTROLI**  |
| * sieć znajduje się w należytym stanie technicznym, zapewniającym jej sprawność techniczną ,
* sieć znajduje się w należytym stanie technicznym , jednakże zapewnienie jej pełnej sprawności technicznej wymaga wykonania bieżącej konserwacji - naprawy bieżącej - naprawy głównej
* odcinek sieci znajduje się w nieodpowiednim stanie technicznym
* sieć znajduje się w nieodpowiednim stanie technicznym **\***

**\* niepotrzebne wykreślić lub usunąć** |
| **FOTOGRAFIE WYKONANE PODCZAS KONTROLI (**elementy drogi, posiadające usterki lub wady, przewidziane do remontu) |
|  |  |
| fot. nr 1 | fot. nr 2 |
| **Oświadczam, iż ustalenia zawarte w protokóle są zgodne ze stanem faktycznym:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis osoby przeprowadzającej kontrolę) |

Potwierdzam odbiór protokółu:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** dnia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (czytelny podpis właściciela lub zarządcy)