|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Protokół nr** | | **………/IS/……….** *(rok)* |
| **Data odbioru** | | ……………………………… |
| **Protokół z próby szczelności ciśnieniowej sieci preizolowanej** | | | | | |
| **Nazwa zadania inwestycyjnego** | | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Numer zadania** | | I-………./……… | **Umowa/Zamówienie\* nr** | | ………………………………… |
| **Inwestor** | | **Grupa Azoty S.A., ul. Kwiatkowskiego 8, 33-101 Tarnów** | | | |
| **Adres inwestycji** | | ………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| **Branża** | | Sanitarna | | | |
| **Odbiór** | | 🞏 częściowy 🞏 całkowity 🞏 końcowy \*\* | | | |
| **Wykonawca** | | …………………………………………………………………………*(Nazwa i adres firmy)* | | | |
| **Odbiór techniczny na podstawie** | | 🞏 wniosku o dokonanie odbioru technicznego\*\*  🞏 dokumentacja projektowa  🞏 Dziennik Budowy  🞏 Inne ……………………………………………………………*(wyszczególnić jakie)* | | | |
| **Przedmiot odbioru** | | Sieć preizolowana\*\* …………………………………… *(adres i lokalizacja obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)* | | | |
| Wykonawca przeprowadził próbę szczelności zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.  Sprawdzono poprawność montażu, zgodność średnic oraz zamontowanej armatury i urządzeń z projektem.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Dane techniczne rurociągu** | | | | | | | | Długość całkowita rurociągu [m] | | |  | | Materiał rurociągu |  | | Średnia głębokość ułożenia [m] | | |  | | Średnica rurociągu[ø] |  | | **Próba szczelności** | | | | | **Data przeprowadzenia próby** |  | | Rodzaj próby\*\* | 🞏 hydrauliczna 🞏 pneumatyczna | | | | Temperatura powietrza |  | | Czas próby [min] | | | |  | Manometr ciśnieniowy tarczowy z ważną cechą legalizacyjną nr………………………………… i poniższymi danymi: | | | Wartość ciśnienia próby [bar] | | | |  | Klasa dokładności | 0,6 | | Średnica | 160 mm | | Spadek ciśnienia podczas próby | | 🞏 TAK 🞏 NIE | | | Zakres pomiarowy | Do 1,6 MPa | | | | | | |
| **Wynik próby:** | 🞏 POZYTWYNY 🞏 NEGATYWNY \*\*  Komisja w niżej wymienionym składzie na podstawie przeprowadzonej próby ciśnieniowej uznaje/ nie uznaje\* ją za szczelną i dopuszcza/ nie dopuszcza\* połączenia do izolowania. | | | | |
| **Uwagi** | ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty** | | | | | |
| 1. …………………………………………………………………………………………………………………….*(wyszczególnić jakie)* 2. ……………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | |
| **Komisja w składzie**\*\*\* | | | | | |
| **Uczestnik odbioru** | | **Imię i Nazwisko** | | **Podpis i pieczątka** | |
| Przedstawiciel Inwestora | |  | |  | |
| Przedstawiciel Inwestora | |  | |  | |
| Kierownik Budowy/  Robót Sanitarnych | |  | |  | |
| Inspektor Nadzoru Inwestorskiego | |  | |  | |
| Inni | |  | |  | |

\* Niepotrzebne skreślić \*\* Wybrać właściwe \*\*\* Dostosować według potrzeb