

	Dokumentacja Jakościowa		Logo wykon.
	Nr. Oprac.:	Nr. Dok.:	Nazwa wykon.

Załącznik nr 7.13

		Protokół nr/IS/..... (rok)
		Data odbioru
Protokół z próby szczelności sieci kanalizacyjnej/ przyłącza kanalizacyjnego**			
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	<input type="checkbox"/> częściowy <input type="checkbox"/> całkowity <input type="checkbox"/> końcowy **		
Wykonawca(Nazwa i adres firmy)		
Odbiór techniczny na podstawie	<input type="checkbox"/> wniosku o dokonanie odbioru technicznego** <input type="checkbox"/> dokumentacja projektowa <input type="checkbox"/> Dziennik Budowy <input type="checkbox"/> Inne(wyszczególnić jakie)		
Przedmiot odbioru	Sieć/ przyłącz** (adres i lokalizacja obiektu dla której przeprowadzany jest odbiór)		

W dniu Wykonawca przeprowadził próbę szczelności zgodnie z normą PN-EN 1610:2015 oraz WTWiO COBRTIINSTAL. Sprawdzone poprawność montażu, zgodność średnic rurociągów i ich spadków oraz zamontowanych urządzeń z projektem.

Dane techniczne rurociągu			
Długość całkowita rurociągu [m]		Materiał rurociągu	
Średnia głębokość ułożenia [m]		Rodzaj wykonanego włączenia	
Średnica rurociągu[Ø]		Rodzaj połączeń	
Próba szczelności			
Rodzaj próby	hydrauliczna	Czas próby	30 min
Sieć zaślepieno od strony odpływu. Po wypełnieniu wodą badanego odcinka przez czas trwania próby ilość uzupełnionej wody była mniejsza/ większa* niż 0,2 l/m ² (w przypadku rurociągu ze studzienkami kanalizacyjnymi).			
Wyciek wody z badanego rurociągu		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

Wynik próby:	<input type="checkbox"/> POZYTYWNY <input type="checkbox"/> NEGATYWNY **	
	Komisja w niżej wymienionym składzie na podstawie przeprowadzonej próby dopuszcza/ nie dopuszcza* kanalizację do odbioru końcowego i uznaje/ nie uznaje* jej wykonanie za prawidłowe/ nieprawidłowe*.	
Uwagi	

Wykonawca załączył do protokołu następujące dokumenty

-(wyszczególnić jakie)
-

Komisja w składzie***		
Uczestnik odbioru	Imię i Nazwisko	Podpis i pieczęć
Przedstawiciel Inwestora		
Przedstawiciel Inwestora		
Kierownik Budowy/ Robót Sanitarnych		
Inspektor Nadzoru Inwestorskiego		
Inni		

* Niepotrzebne skreślić

** Wybrać właściwe

*** Dostosować według potrzeb

00	xx.xx.2024	Dokumentacja Jakościowa				
Rew.	Data	Temat/Opis	Opracował	Sprawdził	Zatwierdził	Str.: