

Regulamin nr 9

Wzór protokołu z kontroli stanu technicznego instalacji gazowej

1. Strona tytułowa zawierająca :
 1. Nazwa Wykonawcy,
 2. Bydgoszcz, dnia.....rok,
 3. Adres i rodzaj budynku (np. budynek mieszkalny wielorodzinny przy ul.nr w Bydgoszczy,
 4. Zamawiający tj. Administracja Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o.,
 5. Temat : Protokół z okresowej kontroli stanu technicznego instalacji gazowej wykonany na podstawie umowy nr ... z dnia ...
 6. Zespół kontrolujący : imię i nazwisko, nr uprawnień budowlanych i nr uprawnień energetycznych oraz pieczętka i podpisy.
2. Część opisowa:
 1. Przedmiot i zakres zadania.
 2. Podstawy prawne zadania.
 3. Charakterystyka ogólna instalacji gazowej zawierająca: opis rodzaju gazu zasilającego budynek, z jakiego gazociągu (np. niskiego ciśnienia) i za pośrednictwem jakiego przyłącza (DN ...), elementy składowe instalacji tj. ilość poziomów, ilość pionów, ilość zaworów podpionowych, ilość lokali mieszkalnych i lokali użytkowych wraz z ilością i rodzajem urządzeń gazowych w tych lokalach, opis sposobu pomiaru gazu dla poszczególnych użytkowników np. indywidualnie lub centralnie.
Data i zakres przeprowadzonego remontu instalacji gazowej np. wymiana instalacji w całym budynku, wymiana pionów i których, wymiana poziomów i których, doszczelnienie instalacji i jakim zakresie.
 4. Wynik oględzin instalacji gazowej.
 - 4.1 Kurek główny – lokalizacja i prawidłowość jego zamontowania, stan techniczny i estetyczny szafki kurka głównego oraz sposób jej zamknięcia, informacje o opisie na szafce, informacja o zastosowanym zabezpieczeniu dielektrycznym i o stwierdzonych nieszczelnościach.
 - 4.2 Poziom zasilający – średnica, lokalizacja i sposób prowadzenia, zastosowane połączenia, stan techniczny i estetyczny (powłoka malarska) rur, sposób przejścia przez przegrody (tuleje przejściowe), zbliżenie do innych instalacji np. elektrycznych, wod – kan , informacja o istniejącym połączeniu wyrównawczym lub o jego braku, stwierdzone nieprawidłowości i nieszczelności.
 - 4.3 Piony gazowe – średnica, lokalizacja, sposób łączenia, sposób przejścia przez przegrody (tuleje przejściowe), zawory podpionowe: ilość, rodzaj (typ) , lokalizacja , sposób zabezpieczenia przed dostępem osób postronnych, stwierdzone nieprawidłowości i nieszczelności.
 - 4.4 Gazomierze
 - Gazomierze indywidualne – usytuowanie, dostępność, rodzaj szafek, sposób zabezpieczenia (zamknięcie) szafek, stan techniczny i estetyczny szafek, brak szafki, informacje o plombach na gazomierzach a w przypadku braku gazomierzy informacja o zakorkowaniu i zaplombowaniu lewej strony stanowiska gazomierza, stwierdzone nieprawidłowości i nieszczelności.
 - Gazomierze centralne – usytuowanie, dostępność do pomieszczenia i sposób jego zamknięcia oraz wymiary, rodzaj drzwi do pomieszczenia i

sposób ich otwierania, informacja czy w pomieszczeniu znajdują się inne urządzenia pomiarowe np. wodomierz, licznik energii elektrycznej, urządzenia węzła c.o. itp., zgodność z przepisami instalacji elektrycznej wraz z osprzętem w pomieszczeniu gazomierza, istnienie okna i możliwość jego otwierania, wentylacja pomieszczenia, stwierdzone nieprawidłowości i nieszczelności.

- 4.5 Instalacja i urządzenia gazowe w lokalach mieszkalnych i użytkowych – sposób łączenia przewodów gazowych, rodzaj materiału, dostępność do przewodów, sposób przejścia przez przegrody (tuleje przejściowe), zbliżenie do innych instalacji np. elektrycznych, wod – kan, wentylacja w pomieszczeniach z urządzeniami gazowymi, sposób i prawidłowość odprowadzenia spalin, drożność i stan estetyczny krótek wentylacyjnych, informacja o nawiewnikach okiennych, ściennych i o nawiewie na potrzeby kotłów c.o., stwierdzone nieprawidłowości i nieszczelności w tym także kubatura i wysokość pomieszczeń z urządzeniami gazowymi. Powyższe dane powinny być podane dla każdego lokalu.
5. Kontrola szczelności instalacji – podać urządzenie przy pomocy, którego dokonano sprawdzenia szczelności instalacji gazowej:
 - Pomiar stężenia gazu w szafce SKG,
 - Pomiar stężenia gazu w piwnicy,
 - Pomiar stężenia gazu nad gazomierzami,
 - Szczelność połączeń gwintowanych i kurków odcinających oraz urządzeń gazowych,
 - Stwierdzone nieszczelności i nieprawidłowości.
6. Ogólna ocena stanu technicznego instalacji gazowej – przydatność do użytkowania.
7. Zalecenia dla zarządcy budynku z podaniem stopnia pilności i terminu ich wykonania lub informacja, że dokonujący kontroli zamknął dopływ gazu do budynku/lokalu/urządzenia z uwagi na stwierdzone nieszczelności i nieprawidłowości.
8. Załącznikiem do protokołu są:
 - Protokoły z okresowej kontroli instalacji gazowej od kurka głównego do kurków przed gazomierzami a w przypadku gazomierzy centralnych do kurka przed urządzeniem w lokalu według Załącznika nr 1 do niniejszego protokołu – sztuk ...
 - Protokoły z okresowej kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego sporządzone według Załącznika nr 2 do niniejszego protokołu – sztuk ... (tyle ile lokali w budynku).

Załącznik nr 1 do Protokołu

Bydgoszcz, dnia

PROTOKÓŁ nr okresowej kontroli instalacji gazowej od kurka głównego
do kurków przed gazomierzami a w przypadku gazomierzy centralnych do kurka przed urządzeniem w lokalu

1. Adres przeprowadzanej kontroli	Bydgoszcz, ul.		
2. Właściciel (zarządca) budynku	Administracja Domów Miejskich "ADM" Sp. z o.o. 85-011 Bydgoszcz, ul. Śniadeckich 1		
3. Przeprowadzający kontrolę (imię i nazwisko, nazwa firmy)		
4. Opis instalacji:			
4.1 Instalacja przed gazomierzem	<input type="checkbox"/> skręcana	<input type="checkbox"/> spawana	<input type="checkbox"/> mieszana
4.2 Instalacja za gazomierzem	<input type="checkbox"/> skręcana	<input type="checkbox"/> spawana	<input type="checkbox"/> mieszana
4.3 Ilość pionów	<input type="checkbox"/> wewnętrzne	<input type="checkbox"/> zewnętrzne	<input type="checkbox"/> zewnętrzne
4.3.1 Rodzaj przewodów	<input type="checkbox"/> stalowe bez szwów	<input type="checkbox"/> stalowe ze szwem	<input type="checkbox"/> miedziane
4.3.2 Lokalizacja pionów	<input type="checkbox"/> piwnice	<input type="checkbox"/> klatki schodowe	<input type="checkbox"/> inne pomieszczenia*
*Wyszczególnić			
4.4 Ilość pionów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.1 Rodzaj przewodów	<input type="checkbox"/> stalowe bez szwów	<input type="checkbox"/> stalowe ze szwem	<input type="checkbox"/> miedziane
4.4.2 Lokalizacja pionów	<input type="checkbox"/> klatki schodowe	<input type="checkbox"/> lokale mieszkalne	<input type="checkbox"/> inne pomieszczenia*
*Wyszczególnić			
4.5 Ilość zaworów podpiwnicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5a Rodzaj (typ) zaworów podpiwnicznych		
4.5b Lokalizacja zaworów podpiwnicznych		
4.5c Sposób zabezpieczenia zaworów podpiwnicznych		
4.6 Ilość kurków głównych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7 Ilość gazomierzy na klatk. schod.	<input type="checkbox"/> w szafkach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bez szafek*
*Wyszczególnić gazomierze bez szafek z podaniem numeru lokalu			
5. Lokalizacja kurka głównego			
5.1 Szafka węglowa, nacienna lub maskownicza	<input type="checkbox"/> szafka węglowa	<input type="checkbox"/> szafka nacienna	<input type="checkbox"/> maskownicza
drożność otworów wentylacyjnych	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zła*
stan mocowania	<input type="checkbox"/> dobry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zły*
stan powłoki antykorozyjnej	<input type="checkbox"/> dobry	<input type="checkbox"/> zły*	<input type="checkbox"/> kolor
zamknięcie	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zła*
opis szafki	<input type="checkbox"/> jest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> brak
*Termin usunięcia oraz inne nieprawidłowości			
5.2 W piwnicy (dotyczy także gazomierzy centralnych)			
dostępność pomieszczenia	<input type="checkbox"/> dobra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zła*
zamknięcie pomieszczenia	<input type="checkbox"/> dobre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> zła*
wymiary pomieszczenia	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
drzwi pełne i otwierane na zewnątrz	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
inne urządzenia lub przedmioty	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
elektryczna instalacja oświetleniowa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wykonana zgodnie z przepisami	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
otwierane okno o prawidł. wymiarach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
prawidł. wykon. przewód wywiewny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
opis pomieszczenia	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie*
*Termin usunięcia oraz inne nieprawidłowości			
6. Złącze izolujące	<input type="checkbox"/> sprawne	<input type="checkbox"/> niesprawne	<input type="checkbox"/> brak
*Termin usunięcia nieprawidłowości			
7. Przepust instalacji gazowej przez zewnętrzne ściany budynku	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przenikanie paliwa gazowego	<input type="checkbox"/> brak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> jest*
*wezwać pogotowie gazowe i powiadomić właściciela (zarządcę) budynku			

8. Rury i kształtki
- 8.1 Stan ścianek ☐ dobry ☐ zły*
- 8.2 Mocowanie ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe*
- 8.3 Stan powłoki antykorozyjnej ☐ dobry ☐ zły* kolor
- 8.4 Miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami wykonane: ☐ prawidłowo ☐ nieprawidłowe*
- *Podać lokalizację i wymagany termin usunięcia nieprawidłowości:
- 8.5 Przewody gazowe umieszczone pod rynkiem
- Schemat przewodów gazowych umieszczonych pod rynkiem ☐ jest ☐ nie ma*
- *Wykonać schemat w terminie ☐ jest ☐ nie ma*
- 8.6 Szczelność rur i kształtek ☐ szczelne ☐ nieuszczelne*
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu: % lub w innej skali zagrożenia
- Podać lokalizację i termin usunięcia nieuszczelności:
- 8.7 Szczelność połączeń gwintowanych, spawanych, lutowanych i mechanicznych ☐ szczelne ☐ nieuszczelne*
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu: % lub w innej skali zagrożenia
- Podać lokalizację i wymagany termin usunięcia nieuszczelności:
9. Armatura (kurki gazowe, zawory odcinające)
- 9.1 Szczelność armatury ☐ szczelna ☐ nieuszczelna*
- 9.2 Działanie armatury ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe*
- 9.3 Dostępność armatury ☐ dobra ☐ zła*
- 9.4 Rodzaj armatury ☐ kulowy ☐ stożkowy
- *Podać lokalizację i wymagany termin usunięcia nieprawidłowości:
10. Szyby pionów instalacyjnych
- 10.1 Ocena wizualna inst. gazowej w szybach pionów instalacyjnych ☐ pozytywna ☐ negatywna*
- 10.2 Obecność paliwa gazowego w szybach wentylacyjnych ☐ brak ☐ jest*
- 10.3 Obecność paliwa gazowego w pomieszczeniach, przez które przechodzą szyby wentylacyjne ☐ brak ☐ jest*
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości:
11. Wyniki kontroli okresowej
- Stan technicznej sprawności instalacji gazowej ☐ dobry ☐ zły
- Instalacja gazowa:
- a) wymaga przeprowadzenia remontu w zakresie usterek wykazanych powyżej
- b) wymaga wymiany
- c) została zamknięta
- w całości ☐ termin zamknięcia
- w części ☐ termin zamknięcia i lokalizacja
12. Inne ważne załączniki i wskazówki dla zarządcy, wynikające z kontroli instalacji gazowej
- (podpis i pieczęć przeprowadzającego kontrolę z podaniem numeru uprawnień oraz data dokonania kontroli)

Załącznik nr 2 do Protokołu

Bydgoszcz, dnia

PROTOKÓŁ nr okresowej kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego

1. Adres przeprowadzonej kontroli Bydgoszcz, ul.
2. Imię i nazwisko użytkownika
3. Przeprowadzający kontrolę (imię i nazwisko, nazwa firmy)
4. Opis instalacji:
 - 4.1 Instalacja

<input type="checkbox"/> skrócana	<input type="checkbox"/> spawana	<input type="checkbox"/> mieszana
<input type="checkbox"/> stalowe bez szwów	<input type="checkbox"/> ze szwem	<input type="checkbox"/> miedziane <input type="checkbox"/> mieszane
 - 4.2 Rodzaj przewodów
 - 4.3 Lokalizacja gazomierza
5. Rury i kształtki
 - 5.1 Stan ścianek

<input type="checkbox"/> dobry	<input type="checkbox"/> zły*
--------------------------------	-------------------------------
 - 5.2 Mocowanie

<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
-------------------------------------	---
 - 5.3 Stan powłoki antykorozyjnej

<input type="checkbox"/> dobry	<input type="checkbox"/> zły*
--------------------------------	-------------------------------
 - 5.4 Miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami wykonane:

<input type="checkbox"/> prawidłowo	<input type="checkbox"/> nieprawidłowo*
-------------------------------------	---

*Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

- 5.5 Przewody gazowe umieszczone pod tynkiem
Schemat przewodów gazowych umieszczonych pod tynkiem

<input type="checkbox"/> jest	<input type="checkbox"/> nie ma*
-------------------------------	----------------------------------

*Wykonać schemat w terminie

- 5.6 Szczelność rur i kształtek

<input type="checkbox"/> szczelne	<input type="checkbox"/> nieszczelne*
-----------------------------------	---------------------------------------

*Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności

- 5.7 Szczelność połączeń gwintowanych, spawanych, lutowanych i mechanicznych

<input type="checkbox"/> szczelne	<input type="checkbox"/> nieszczelne*
-----------------------------------	---------------------------------------

*Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności

- 6. Armatura (kurki gazowe, zawory odcinające)
 - 6.1 Szczelność armatury odcinającej dopływ paliwa do urządzeń:

kuchni gazowej	<input type="checkbox"/> szczelna	<input type="checkbox"/> nieszczelna*
grzejnika wody przepływowej	<input type="checkbox"/> szczelna	<input type="checkbox"/> nieszczelna*
kotła c.o.	<input type="checkbox"/> szczelna	<input type="checkbox"/> nieszczelna*
gazomierza	<input type="checkbox"/> szczelna	<input type="checkbox"/> nieszczelna*
innych urządzeń	<input type="checkbox"/> szczelna	<input type="checkbox"/> nieszczelna*

*Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności

 - 6.2 Działanie armatury odcinającej dopływ paliwa do urządzeń:

kuchni gazowej	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
grzejnika wody przepływowej	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
kotła c.o.	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
gazomierza	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*
innych urządzeń	<input type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe*

* W przypadku oceny dyskwalifikującej stan armatury odcinającej przed którymkolwiek z ww urządzeń, należy zamknąć dopływ paliwa gazowego do urządzenia lub instalacji gazowej i wyznaczyć termin usunięcia nieprawidłowości

6.3 Dostępność armatury ☐ dobra ☐ zła*

*Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

6.4 Inne nieprawidłowości dotyczące armatury:

7. Gazomierz

7.1 Zamontowany ☐ tak ☐ nie

7.2 Szczelność gazomierza ☐ szczelny ☐ nieszczelny*

*Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu% lub w innej skali zagrożenia
Nieszczelność gazomierza należy niezwłocznie zgłosić pogotowiu gazowemu.

7.3 Zabezpieczenie gazomierza przed dostępem osób niepowołanych ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe*

*Podać termin usunięcia nieprawidłowości.....

7.4 Mocowanie gazomierza ☐ prawidłowe ☐ nieprawidłowe*

*Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....

7.5 Ingerencja lub naruszenie plomb ☐ nie ☐ tak*

*Niezwłocznie powiadomić pogotowie gazowe

7.6 Stan techniczny i estetyczny szafki ☐ dobry ☐ zły*

8. Urządzenia gazowe

kuchnia gazowa ☐ sprawna ☐ niesprawna*

przejściak wody przepływowej ☐ sprawny ☐ niesprawny*

kocioł c.o. ☐ sprawny ☐ niesprawny*

gazomierz ☐ sprawny ☐ niesprawny*

inne urządzenia ☐ sprawne ☐ niesprawne*

*Podać termin usunięcia nieprawidłowości.....

9. Wyniki kontroli okresowej

Stan technicznej sprawności instalacji gazowej ☐ dobry ☐ zły

instalacja gazowa:

a) wymaga przeprowadzenia remontu w zakresie usterek wykazanych powyżej

b) wymaga wymiany

c) została zamknięta

w całości ☐ termin zamknięcia

w części ☐ termin zamknięcia i lokalizacja

10. Sprawdzenie połączenia wyrównawczego

☐ dobry ☐ zły

11. Uwagi z oceny wizualnej prawidłowości działania wentylacji oraz podłączeń urządzeń do przewodów kominowych

12. Inne ważne zalecenia i wskazówki dla zarządcy, wynikające z kontroli instalacji gazowej

(podpis i pieczęć przeprowadzającego kontrolę z podaniem numeru uprawnień oraz data dokonania kontroli)

(podpis odbiorcy indywidualnego)

Protokół przekazano za potwierdzeniem właściciela (zarządcy) budynku w dniu