

PROTOKÓŁ nrokresowej 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 skręcana spawana mieszana
- 4.2 Instalacja za gazomierzem skręcana spawana mieszana
- 4.3 Ilość poziomów wewnętrzzn. zewnętrzzn.
- 4.3.1 Rodzaj przewodów stalowe bez szwów stalowe ze szwem miedziane
- 4.3.2 Lokalizacja poziomów piwnice klatki schodowe inne pomieszcz.*
- *Wyszczególnić
- 4.4 Ilość pionów
- 4.4.1 Rodzaj przewodów stalowe bez szwów stalowe ze szwem miedziane
- 4.4.2 Lokalizacja pionów klatki schodowe lokale mieszkalne inne pomieszcz.*
- *Wyszczególnić
- 4.5 Ilość zaworów podpionowych
- 4.5a Rodzaj (typ) zaworów podpionowych
- 4.5b Lokalizacja zaworów podpionowych
- 4.5c Sposób zabezpieczenia zaworów podpionowych
- 4.6 Ilość kurków głównych
- 4.7 Ilość gazomierzy na klatk. schod. w szafkach bez szafek*
- *Wyszczególnić gazomierze bez szafek z podaniem numeru lokalu
5. Lokalizacja kurka głównego
- 5.1 Szafka wewnętrzna, nacienna lub maskownicza
- drożność otworów wentylacyjnych szafka wewnętrzna szafka nacienna maskownica
- stan mocowania dobra zła*
- stan powłoki antykorozyjnej dobry zły*
- zamknięcie dobry zły*
- opis szafki dobre kolor
- jest brak
- *Termin usunięcia oraz inne nieprawidłowości
- 5.2 W piwnicy (dotyczy także gazomierzy centralnych)
- dostępność pomieszczenia dobra zła*
- zamknięcie pomieszczenia dobre zły*
- wymiary pomieszczenia prawidłowe nieprawidłowe*
- drzwi pełne i otwierane na zewnątrz tak nie*
- inne urządzenia lub przedmioty tak nie*
- elektryczna instalacja oświetleniowa
- wykonana zgodnie z przepisami tak nie*
- otwierane okno o prawidł. wymiarach tak nie*
- prawidł. wykon. przewód wywiewny tak nie*
- opis pomieszczenia tak nie*
- *Termin usunięcia oraz inne nieprawidłowości
6. Złącze izolujące sprawne niesprawne brak
- *Termin usunięcia nieprawidłowości
7. Przepust instalacji gazowej przez zewnętrzne ściany budynku
- Przenikanie paliwa gazowego brak 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 nieprawidłowo*
- *Podać lokalizację i wymagany termin usunięcia nieprawidłowości:

8.5 Przewody gazowe umieszczone pod tynkiem

- Schemat przewodów gazowych umieszczonych pod tynkiem jest nie ma*
- *Wykonać schemat w terminie
- 8.6 Szczelność rur i kształtek szczelne nieszczelne*
- *Podać stężenie paliwa gazowego w pomieszczeniu:% lub w innej skali zagrożenia
- Podać lokalizację i termin usunięcia nieszczelności

8.7 Szczelność połączeń gwintowanych, spawanych, lutowanych i mechanicznych

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

9. Armatura (kurki gazowe, zawory odcinające)

- 9.1 Szczelność armatury szczelna nieszczelna*
- 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 szymbach pionów instalacyjnych pozytywna negatywna*
- 10.2 Obecność paliwa gazowego w szymbach 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 zalecenia i wskazówki dla zarządcy, wynikające z kontroli instalacji gazowej

.....

.....

.....

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

PROTOKÓŁ nrokresowej kontroli instalacji gazowej u odbiorcy indywidualnego

1. Adres przeprowadzanej kontroli Bydgoszcz, ul.
2. Imię i nazwisko użytkownika
3. Przeprowadzający kontrolę
- (imię i nazwisko, nazwa firmy)
4. Opis instalacji:
- 4.1 Instalacja skręcana spawana mieszana
- 4.2 Rodzaj przewodów stalowe bez szwów ze szwem miedziane mieszane
- 4.3 Lokalizacja gazomierza
5. Rury i kształtki
- 5.1 Stan ścianek dobry zły*
- 5.2 Mocowanie prawidłowe nieprawidłowe*
- 5.3 Stan powłoki antykorozyjnej dobry zły*
- 5.4 Miejsca skrzyżowań przewodów instalacji gazowej z innymi przewodami wykonane: prawidłowo nieprawidłowo*
- *Podać lokalizację i termin usunięcia nieprawidłowości.....
- 5.5 Przewody gazowe umieszczone pod tynkiem
- Schemat przewodów gazowych umieszczonych pod tynkiem jest nie ma*
- *Wykonać schemat w terminie
- 5.6 Szczelność rur i kształtek szczelne 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 szczelne 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 szczelna nieszczelna*
- grzejnika wody przepływowej szczelna nieszczelna*
- kotła c.o. szczelna nieszczelna*
- gazomierza szczelna nieszczelna*
- innych urządzeń szczelna 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 prawidłowe nieprawidłowe*
- grzejnika wody przepływowej prawidłowe nieprawidłowe*
- kotła c.o. prawidłowe nieprawidłowe*
- gazomierza prawidłowe nieprawidłowe*
- innych urządzeń prawidłowe nieprawidłowe*

* W przypadku oceny dyskwalifikującej stan armatury odcinającej przed którymkolwiek z w/w 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*

grzejnik 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 pieczęćka przeprowadzającego kontrolę z podaniem numeru uprawnień oraz data dokonania kontroli)

.....
(podpis odbiorcy indywidualnego)

Protokół przekazano za potwierdzeniem właściciela (zarządcy) budynku w dniu