**Protokół przeglądu specjalnego UTB [[1]](#footnote-1)**

**(oceny stanu technicznego urządzenia)**

|  |  |
| --- | --- |
| Data przeglądu specjalnego [[2]](#footnote-2): | .......................................... |
| Eksploatujący [[3]](#footnote-3): | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
| Lokalizacja urządzenia [[4]](#footnote-4): | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
| Nazwa zakładu wykonującego przegląd specjalny [[5]](#footnote-5): | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
| Rodzaj urządzenia [[6]](#footnote-6): | dźwig |
|  | do transportu osób lub ładunków, towarowy mały, budowlany |
| Numer ewidencyjny urządzenia | ....................................................... |
| Numer fabryczny urządzenia [[7]](#footnote-7) | ....................................................... |
| Podstawowe parametry: | udźwig | ................... [kg (osób)] |
|  | rok produkcji [[8]](#footnote-8) | ............................. |
|  | ilość przystanków | ............................. |
| Oznakowanie CE [[9]](#footnote-9): | Tak [ ]  | Nie [ ]  |
| Nazwa i adres wytwórcy urządzenia [[10]](#footnote-10): | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |
|  | ...................................................................................... |

**Informacje dodatkowe [[11]](#footnote-11)**

|  |
| --- |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

**Zakres przeglądu specjalnego**

Ze względu na osiągnięty resurs, przegląd specjalny urządzenia przeprowadzono w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Całości urządzenia [[12]](#footnote-12): | [ ]  |
| Inne [[13]](#footnote-13) ………………………………………. | [ ]  |
| Inne ………………………………………. | [ ]  |
| Inne ………………………………………. | [ ]  |

**Przeprowadzone czynności [[14]](#footnote-14)**

|  |
| --- |
| Sprawdzenie prowadzonych zapisów dotyczących eksploatacji UTB (książka konserwacji, raporty, książka obsługi itp.) |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Pomiar geometrii prowadnic |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Przegląd urządzenia oraz mechanizmów |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Przegląd wyposażenia elektrycznego |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Badanie nieniszczące połączeń nierozłącznych |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Sprawdzenie momentów dokręcenia oraz poprawności połączeń rozłącznych |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Sprawdzenie stanu przekładni poszczególnych mechanizmów wraz z oceną występujących luzów |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Pomiar grubości ścianek elementów nośnych |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Ocena stanu technicznego cięgien wraz z zamocowaniem i elementami współpracującymi |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| .............................................................................................................................................. [[15]](#footnote-15) |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| .............................................................................................................................................. [[16]](#footnote-16) |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Sprawdzenie poprawności działania urządzeń zabezpieczających w mechanizmach |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Próby ruchowe bez obciążenia |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Próby ruchowe z obciążeniem …………………[[17]](#footnote-17) [t] |
| Pozytywny | Negatywny | Nie przeprowadzano |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Uwagi: ....................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

**Użyte wyposażenie pomiarowo badawcze [[18]](#footnote-18)**

|  |
| --- |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

**Wykonane działania naprawcze [[19]](#footnote-19)**

|  |
| --- |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................. |

**Orzeczenie**

Po wykonaniu całości przeglądu specjalnego urządzenia technicznego stwierdza się, że przegląd specjalny zakończył się wynikiem pozytywnym / negatywnym [[20]](#footnote-20)
i urządzenie nadaje się / nie nadaje się do dalszej bezpiecznej eksploatacji [[21]](#footnote-21). Kolejny przegląd specjalny należy wykonać ………………………[[22]](#footnote-22) o ile warunki eksploatacji pozostaną niezmienne. W przypadku zmian w eksploatacji mających wpływ na uzyskane wyniki należy zasięgnąć opinii osoby kompetentnej co do określenia wcześniejszego terminu przeglądu specjalnego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | ……………………………...... |
|  | Imię i nazwisko |
|  |  | ……………………………...... |
|  |  | Podpis |

Załączniki [[23]](#footnote-23):

1. Protokół pomiarów geometrii prowadnic.
2. Protokół badań nieniszczących spoin nośnych.
3. Inne (jakie)

|  |
| --- |
| ....................................................................................................................................... |
| ....................................................................................................................................... |
| ....................................................................................................................................... |

Rozdzielnik [[24]](#footnote-24):

1 x księga rewizyjna urządzenia

1 x wtórnik urządzenia

…………………………………………………

…………………………………………………

1. Urządzenia Transportu Bliskiego [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wpisać datę zakończenia przeglądu specjalnego [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać aktualną nazwę eksploatującego podając pełny adres wraz z kodem pocztowym [↑](#footnote-ref-3)
4. Wpisać miejsce lokalizacji urządzenia (adres, nawa, hala, wydział itp.) [↑](#footnote-ref-4)
5. Wpisać aktualną nazwę zakładu wykonującego przegląd specjalny [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. W przypadku braku informacji wpisać „nieznany” [↑](#footnote-ref-7)
8. W przypadku braku informacji wpisać „nieznany” [↑](#footnote-ref-8)
9. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-9)
10. W przypadku braku informacji wpisać „nieznany” [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy podać wszystkie istotne informacje dotyczące przebiegu eksploatacji mogące mieć wpływ na wynik przeglądu specjalnego (oceny stanu technicznego urządzenia) np. naprawy elementów nośnych, modernizacje, istotne awarie, niebezpieczne uszkodzenia, wypadki itp. [↑](#footnote-ref-11)
12. Odpowiednie zaznaczyć [↑](#footnote-ref-12)
13. Wpisać jakie (np. mechanizm zamykania i otwierania chwytaka) [↑](#footnote-ref-13)
14. Należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź potwierdzając wynik poszczególnych sprawdzeń i weryfikacji [↑](#footnote-ref-14)
15. Wpisać inne wykonywane czynności nie określone powyżej [↑](#footnote-ref-15)
16. Wpisać inne wykonywane czynności nie określone powyżej [↑](#footnote-ref-16)
17. Wpisać wielkość zastosowanego obciążenia [↑](#footnote-ref-17)
18. Wpisać użyte podczas przeglądu specjalnego wyposażenie (nie dotyczy wyposażenia wymienionego w załączonych sprawozdaniach, protokołach itp.) [↑](#footnote-ref-18)
19. Należy wymienić wszystkie istotne czynności wykonane w ramach przeglądu specjalnego (wymiany, naprawy, regulacje itp.) [↑](#footnote-ref-19)
20. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-20)
21. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-21)
22. Wpisać datę kolejnego przeglądu specjalnego [↑](#footnote-ref-22)
23. Niepotrzebne skreślić oraz podać inne, jakie [↑](#footnote-ref-23)
24. Dopisać gdy jest więcej egzemplarzy [↑](#footnote-ref-24)