

## **INSTRUKCJA WYKONYWANIA PRZEGLĄDÓW ROCZNYCH INSTALACJI GAZOWYCH w budynkach administrowanych i zarządzanych przez ZBM II TBS**

W TRAKCIE COROCZNEGO PRZEGLĄDU INSTALACJI GAZOWEJ NALEŻY OKREŚLIĆ SPRAWNOŚĆ INSTALACJI GAZOWEJ:

1. SZCZELNOŚĆ INSTALACJI GAZOWEJ W BUDYNKU - zał. nr 1 (Protokół)
2. SZCZELNOŚĆ INSTALACJI GAZOWEJ W MIESZKANIACH I LOKALACH UŻYTKOWYCH wraz z sprawdzeniem urządzeń gazowych - zał. nr 1a (Protokół)

Oprócz sprawdzenia szczelności instalacji gazowej mierzonej **detektorem**, w czasie przeglądu rocznego instalacji gazowej, musi zostać wykonany pomiar tlenu węgla w gazach spalinowych. Pomiar ma być wykonywany w strudze bezpośrednio nad nagrzewnicą w piecu wieloczerpalnym w odległości nie większej niż 10 mm od wylotu i nad palnikami kuchenki gazowej i piekarnika oraz innych urządzeń gazowych.

Pomiary tlenu węgla należy dokonać specjalnie do tego przeznaczonym miernikiem

### Tok postępowania w przypadku niesprawnego urządzenia:

1. W przypadku przekroczenia dopuszczalnej zawartości tlenu węgla w spalinach urządzenie należy uznać za niesprawne ( wpis w zał. nr 1a) i w obecności najemcy odłączyć dopływ gazu.
2. Należy sprawdzić ilość tlenu w mieszkaniu i wpisać odczytaną wartość do protokołu kontroli ( wpis w zał. nr 1a) - pomiaru tlenu należy dokonać odpowiednim aparatem.
3. Użytkownika należy poinformować o zagrożeniu, jakie stwarza dla użytkowników mieszkania niesprawne urządzenie i o sposobie postępowania w celu uzyskania ponownej zgody na użytkowanie.
4. Użytkownika, jako właściciela niesprawnego urządzenia gazowego należy zobowiązać do remontu w określonym terminie ( wpis w zał. nr 1a).
5. Użytkownikowi należy wręczyć 2 egz. oświadczenia ( załączniki do protokołu nr 1a ), które wypełnia monter po naprawie i uruchomieniu urządzenia gazowego. Oświadczenie jest dowodem sprawności urządzenia jak również kartą gwarancyjną dla użytkownika.
6. Jeden egzemplarz oświadczenia w terminie do 7-miu dni od terminu podanego w oświadczeniu użytkownik powinien przekazać zarządcy/właścicielowi budynku (do ROM-u).
7. **Nie złożenie oświadczenia w terminie**, stosownie do postanowień, zobowiązuje zarządcę/ROM do odłączenia w sposób trwały niesprawnego urządzenia gazowego.

### **Wymagania dla firmy konserwatorskiej**

Monter podczas wykonywania przeglądu rocznego instalacji gazowej musi posiadać detektor oraz urządzenia do pomiaru tlenu oraz tlenu węgla.

Pomiar ilości tlenu węgla należy wykonać w każdym przypadku.

Pomiar ilości tlenu w przypadku niesprawnych urządzeń gazowych lub wyczuwalnego zaduchu w kuchni i łazience.

Pomiary należy wykonywać podczas pracy urządzeń.

**Egzemplarz dla użytkownika**

**ZAŁĄCZNIK DO PROTOKOŁU NR 1a**

.....  
( imię i nazwisko monter i nr uprawnień)

.....  
(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z protokołem przeglądu urządzeń z dnia .....

Niesprawność urządzenia gazowego .....  
( typ urządzenia)

zabudowanego w.....w mieszkaniu nr.....,w budynku  
( nazwa pomieszczenia)

przy ul. .... Została usunięta w dniu.....

Zawartość tlenku węgla w spalinach po remoncie wynosi.....%

Urządzenie gazowe jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji.

Podpisy

.....  
(użytkownik)

.....  
( monter)

**Egzemplarz dla ROM-u**

**ZAŁĄCZNIK DO PROTOKOŁU NR 1a**

.....  
( imię i nazwisko montera i nr uprawnień)

.....  
(Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z protokołem przeglądu urządzeń z dnia .....

Niesprawność urządzenia gazowego .....  
( typ urządzenia)

zabudowanego w.....w mieszkaniu nr.....,w budynku  
( nazwa pomieszczenia)

przy ul. .... Została usunięta w dniu.....

Zawartość tlenku węgla w spalinach po remoncie wynosi.....%

Urządzenie gazowe jest sprawne i nadaje się do dalszej eksploatacji.

Podpisy

.....  
(użytkownik)

.....  
( monter)

## MIESZKANIE II ZBM GLIWICE

**PROTOKÓŁ KONTROLI INSTALACJI GAZOWEJ OD GAZOMIERZA  
DO URZĄDZEN GAZOWYCH W MIESZKANIU / W LOKALU UŻYTKOWYM**

dnia.....

Stan techniczny wewnętrznej instalacji gazowej i urządzeń gazowych w mieszkaniu Nr .....  
w budynku Nr ..... przy ulicy.....

Nazwisko Właściciela/Najemcy:.....

- gazomierz – miejsce lokalizacji.....szczelny/nieszczelny
- połączenia z prawej strony gazomierza: szczelne/nieszczelne
- instalacja gazowa wykonana z rur stalowych/miedzianych, spawana /skręcana/lutowana
- dostępność instalacji: dostępna/ zabudowana/ pod tynkiem
- umocowanie instalacji: prawidłowe/nieprawidłowe
- szczelność instalacji: szczelna / nieszczelna
- urządzenia gazowe:

Rodzaj urządzenia	szczelne	nieszczelne	Emisja tlenku węgla w spalinach [ppm]	Zamknięcie dopływu gazu do urządzenia	Termin naprawy urządzenia do dnia
kuchenska					
piec wieloczerpalny					
kocioł gazowy					
terma gazowa					
inne urządzenia					

Pomieszczenie	Drożność kratki wentylacyjnych	Stężenie tlenu w pomieszczeniu [%]	Stężenie tlenku węgla w pomieszczeniu [ppm]
kuchnia	drożna/niedrożna/went. mechaniczny/okap		
łazienka	drożna /niedrożna/ went. mechaniczny		
kotłownia	drożna /niedrożna/ went. mechaniczny		

INSTALACJA GAZOWA SPRAWNA NADAJE SIĘ DO BEZPIECZNEJ EKSPLOATACJI.

INSTALACJA GAZOWA NIESPRAWNA, NIE NADAJE SIĘ DO BEZPIECZNEJ EKSPLOATACJI

Instalacja gazowa wymaga doszczelnienia przez ZBM II TBS do dnia.....  
Naprawa urządzeń przez użytkownika w terminie podanym w tabeli.

Aparat pomiarowy:.....nr.....

Analizator spalin.....nr.....

**KONTROLĘ PRZEPROWADZIŁ:**

.....  
( TYTUŁ ZAWODOWY, NAZWISKO I IMIĘ  
NR UPRAWNIEŃ, PODPIS)

**PRZYJĄŁEM DO WIADOMOŚCI:**

.....  
(PODPIS LOKATORA)

**Kierownik ROM –u**

.....

BUDYNEK II ZBM GLIWICE

- część wspólna-

**PROTOKÓŁ PRZEGLĄDU ROCZNEGO BUDYNKU**  
w zakresie przeglądu technicznego instalacji gazowej  
od zaworu głównego do gazomierzy dla mieszkań i lok. użytkowych  
Data przeglądu.....

budynku przy ulicy :.....nr.....

liczba mieszkań i lokali użytkowych.....

W wyniku kontroli urządzeń gazowych w w/w budynku stwierdzono, że:

**- przyłącze gazowe**.....

.....sprawne\* , niesprawne\*

liczba przyłączy do budynku.....

**- zawór główny gazowy**..... sprawny\* , niesprawny\*

miejsce lokalizacji kurka głównego w budynku.....

**- instalacja rozprowadzająca w piwnicy**.....sprawna\* , niesprawna\*

mocowanie instalacji      dobre\*/złe\*;      instalacja gazowa nad instalacją wodną      tak\*/nie\*

skrzyżowanie instalacji gazowej z instalacją elektryczną:      prawidłowe\*/nieprawidłowe\*

**- piony gazowe**.....      sprawne\* , niesprawne\*

liczba pionów instalacji gazowej.....

**gazomierze**.....

.....sprawne\* , niesprawne\*

ocena szczelności połączeń z gazomierzem.....

miejsce lokalizacji gazomierzy.....

**Zgodność instalacji gazowej z przepisami**.....**Szczelność instalacji gazowej** .....

Aparat pomiarowy typu:..... nr.....

Uwagi i zalecenia pokontrolne.....

.....

.....

.....

Termin usunięcia nieprawidłowości.....

.....

INSTALACJA GAZOWA NIE – SPRAWNA      NIE – NADAJE SIĘ DO EKSPLOATACJI

Kontrolę przeprowadził

Kierownik ROM-u