## Nr projektu SAP……………………

(Jednostka organizacyjna PSG sp. o.o.)

**PROTOKÓŁ Z PRÓBY WYTRZYMAŁOŚCI I/LUB SZCZELNOŚCI SIECI GAZOWEJ**

………….………, dnia…………………

1. Komisja w składzie:

1. Nadzorujący z ramienia PSG sp. z o.o.: ………………………………..........................................

2. Kierownik Budowy/Robót: .………………….…………………….…………………........................

3. ……………………..………………..…………………………………………………………..………..

4. …………………………………………………………………………………………….…….………..

2. Nazwa obiektu gazowniczego: gazociąg/przyłącze(-a)\* niskiego/średniego/………….... ciśnienia\*

w ………………………………….…………… w ul. …………………….……….…………………………

- gazociąg stal/PE\*............... SDR .................. DN/dn ............. L=...............m,

odcinek ................................................................................................ Nr el. PSP:………………..

- gazociąg stal/PE\*............... SDR .................. DN/dn ............. L=...............m

odcinek ................................................................................................ Nr el. PSP:………………..

- gazociąg stal/PE\*............... SDR .................. DN/dn ............. L=...............m

odcinek ................................................................................................ Nr el. PSP:………………..

- przyłącze stal/PE\* .............. SDR............ DN/dn …..…. L=………….. m ………… szt.

Nr el. PSP:………………..

- przyłącze stal/PE\* .............. SDR............ DN/dn …..…. L=………….. m ………… szt.

Nr el. PSP:………………..

Objętość geometryczna gazociągu: …………… m3 \*\*

3. Osoba odpowiedzialna za przebieg próby: …………………………………………………

4. Medium próby: powietrze/azot/………… \*

5. Ciśnienie próby szczelności / wytrzymałości\*: ………………… kPa/MPa\*

6. Czas trwania próby - ..……. h

- początek próby – nastawienie: dnia .......................... godz. ............................

- koniec próby – zdjęcie: dnia .......................... godz. ...............................

7. Zapisy liczbowe ciśnienia i temperatur dokonanych w czasie trwania próby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Aparatura kontrolno- pomiarowa | Nr fabryczny | Zakres/Klasa | Pomiar [kPa/MPa]\*, [oC] | |
| Początek próby | Koniec próby |
| Manometr precyzyjny |  |  |  |  |
| Manometr rejestrujący |  |  |  |  |
| Pomiar temperatury |  |  |  |  |

8. Spadek ciśnienia: ................................... kPa

9. Wynik próby: pozytywny / negatywny \*

10. Komisja postanawia: dopuścić przedmiotowy gazociąg/przyłącze(-a) gazowe\* na ciśnienie MOP = …………………….. i do odbioru.

11. Załączono świadectwo wzorcowania aparatury kontrolno-pomiarowej, graficzny zapis z manometru rejestrującego\*

Podpisy członków komisji:

1. ................................................. 2. ………….................................

3. ................................................. 4. ………….................................

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* do wypełnienia tyko w przypadku, gdy będą stosowane metody opisane w ST-IGG-0303:2022 Próby ciśnieniowe gazociągów z PE o maksymalnym ciśnieniu roboczym do 1,0 MPa włącznie.**