

Protokół przeglądu specjalnego UTB ¹
(oceny stanu technicznego urządzenia)

Data przeglądu specjalnego ²:	..... ..
Eksploatujący ³:	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Lokalizacja urządzenia ⁴:	..... ..... ..... ..... .....
Nazwa zakładu wykonującego przegląd specjalny ⁵:	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
Rodzaj urządzenia ⁶ :	żuraw

1

Urządzenia Transportu Bliskiego

2

Należy wpisać datę zakończenia przeglądu specjalnego

3

Wpisać aktualną nazwę eksploatującego podając pełny adres wraz z kodem pocztowym

4

Wpisać miejsce lokalizacji urządzenia (adres, nawa, hala, wydział itp.)

5

Wpisać aktualną nazwę zakładu wykonującego przegląd specjalny

(konstrukcja urządzenia)	samojezdny, wieżowy, stacjonarny, przeładunkowy (przenośny), przewoźny, bramowy, półbramowy	
(rodzaj podwozia)	gąsienicowe, kołowe	
(sposób montażu)	słupowy, przyścienny, warsztatowy	
(rodzaj napędu)	elektryczny, ręczny, elektryczno – ręczny, pneumatyczny, hydrauliczny	
(typ urządzenia chwytającego)	hakowy, chwytakowy, chwytниковy, inny	
Numer ewidencyjny urządzenia:	..... .....
Numer fabryczny urządzenia ⁷:	..... .....
Podstawowe parametry:	udźwig	..... [t]
	wysięg	..... [m]
	rok produkcji ⁸	.....
	GNP żurawia	.....
	GNP mech. podnoszenia	.....
	GNP mech. zmiany wysięgu	.....
	GNP mech. jazdy wciągarka (wciągarki)	.....
	GNP mech. obrotu	.....

6

Niepotrzebne skreślić

7

W przypadku braku informacji wpisać „nieznany”

8

W przypadku braku informacji wpisać „nieznany”

	GNP mech. jazdy żurawia	.....
Oznakowanie CE ⁹ :	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>
Nazwa i adres wytwórcy urządzenia ¹⁰:	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Informacje dodatkowe ¹¹

.....

.....

.....

.....

.....

9

Odpowiednie zaznaczyć

10

W przypadku braku informacji wpisać „nieznany”

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.

.....

Zakres przeglądu specjalnego

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

- Całości urządzenia ¹²:
- Mechanizmu podnoszenia:
- Mechanizmu zmiany wysięgu
- Mechanizmu jazdy wciągnika (wciągarki)
- Mechanizmu obrotu
- Mechanizmu jazdy żurawia
- Inne ¹³
- Inne

Przeprowadzone czynności ¹⁴

Sprawdzenie prowadzonych zapisów dotyczących eksploatacji UTB (książka konserwacji, raporty, książka obsługi itp.)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono

12

Odpowiednie zaznaczyć

13

Wpisać jakie (np. mechanizm zamykania i otwierania chwytaka)

14

Należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź potwierdzając wynik poszczególnych sprawdzeń i weryfikacji

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Przeгляд urządzenia oraz mechanizmów (określonych w zakresie przeglądu)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Przeгляд wyposażenia elektrycznego (dotyczącego zakresu przeglądu)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Przeгляд wyposażenia hydraulicznego i / lub pneumatycznego (dotyczącego zakresu przeglądu)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Pomiar geometrii urządzenia i / lub mechanizmu urządzenia (elementy wieży, wysięgnika, odciągów, itp.)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Badanie nieniszczące połączeń nierozłącznych		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Badanie nieniszczące elementów chwytających		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

.....

Sprawdzenie połączeń nitowanych		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:

Sprawdzenie momentów dokręcenia oraz poprawności połączeń rozłącznych		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:
--

Sprawdzenie stanu przekładni mechanizmu podnoszenia

Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Sprawdzenie stanu przekładni mechanizmu zmiany wysięgu		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Sprawdzenie stanu przekładni mechanizmu jazdy wciągarka (wciągarki)		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sprawdzenie stanu przekładni mechanizmu obrotu		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Sprawdzenie stanu łożyska wieńcowego		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Sprawdzenie stanu przekładni mechanizmu jazdy żurawia		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Pomiar grubości ścianek elementów nośnych		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzono
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

.....

Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....¹⁶

Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sprawdzenie poprawności
działania urządzeń
zabezpieczających w
mechanizmach

Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
-----------	-----------	--------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Próby ruchowe bez obciążenia		
Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Próby ruchowe z obciążeniem ¹⁷ [t]
--

Pozytywny	Negatywny	Nie przeprowadzano
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uwagi:		

Użyte wyposażenie pomiarowo badawcze ¹⁸

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wykonane działania naprawcze ¹⁹

.....

.....

17

Wpisać wielkość zastosowanego obciążenia

18

Wpisać użyte podczas przeglądu specjalnego wyposażenie (nie dotyczy wyposażenia wymienionego w załączonych sprawozdaniach, protokołach itp.)

19

Należy wymienić wszystkie istotne czynności wykonane w ramach przeglądu specjalnego (wymiany, naprawy, regulacje itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

Orzeczenie

Po wykonaniu przeglądu specjalnego całości urządzenia technicznego i / lub mechanizmów stwierdza się, że przegląd specjalny zakończył się wynikiem pozytywnym / negatywnym ²⁰ i urządzenie nadaje się / nie nadaje się do dalszej bezpiecznej eksploatacji ²¹.

.....
Imię i nazwisko
.....
Podpis

Załączniki ²²:

- 1) Protokół pomiarów geometrii konstrukcji urządzenia (elementy wieży, wysięgnika, odciągów, itp.) z podaniem metody pomiaru oraz szacowanymi błędami pomiarowymi.
- 2) Protokół badań nieniszczących spoin nośnych.
- 3) Protokół badań nieniszczących elementów chwytających.

20
Niepotrzebne skreślić

21
Niepotrzebne skreślić

22
Niepotrzebne skreślić oraz podać inne, jakie

4) Inne (jakie)

.....

.....

.....

Rozdzielnik ²³:

1 x księga rewizyjna urzędzenia

1 x wtórnik urzędzenia

.....

.....

23

Dopisać gdy jest więcej egzemplarzy