

**PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO ZADANIA  
W ZAKRESIE USUWANIA, ODBIORU, TRANSPORTU  
I UTYLIZACJI ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

Spisany w dniu .....2020 r.

1. Nazwa zadania/przedsięwzięcia:

*„Odbiór, transport i utylizacja azbestu z nieruchomości położonych na terenie Gminy Santok w roku 2020”*

2. Właściciel nieruchomości i adres prowadzonych prac:

<u>Lp.</u>	<u>IMIE I NAZWISKO WNIOSKODAWCY / WŁAŚCICIELA NIERUCHOMOŚCI</u>	<u>ADRES OBIEKTU</u>
1.		

3. Skład Komisji:

1) Gmina Santok reprezentowana przez Wójta Gminy Santok – Pawła Pisarka,

2) Wykonawca reprezentowany przez właściciela firmy .....

.....

4. Wykonawca:

.....

.....

5. Okres realizacji prac: od ..... do .....

6. Odbioru dokonano dnia:.....

7. Komisja dokonała odbioru końcowego wykonanych prac na podstawie następujących dokumentów:

a) faktury potwierdzającej zrealizowany zakres rzeczowo – finansowy zadania (oryginał),

Lp.	Numer faktury	Data wystawienia faktury	Wartość brutto faktury (zł)	Data sporządzenia protokołu odbioru wykonanych prac (do faktury)	Data sporządzenia oświadczenia Wykonawcy zadania o prawidłowości wykonania prac
1.				Zgodnie z załączonymi „Protokołami odbioru prac sporządzonych pomiędzy Wnioskodawcą / Właścicielem nieruchomości a Wykonawcą”	Zgodnie z załączonymi „Protokołami odbioru prac sporządzonych pomiędzy Wnioskodawcą / Właścicielem nieruchomości a Wykonawcą”
<b><u>Koszt zadania - Razem - wartość faktur brutto (zł)</u></b>					

- b) protokołów odbioru wykonanych prac, przedstawiających rzeczywistość, wynikającą z pomiarów ilości usuniętych i unieszkodliwionych materiałów zawierających azbest z każdej nieruchomości (oryginał),
- c) pisemnych oświadczeń Wykonawcy zadania o prawidłowości wykonania prac oraz oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych (oryginał)
- d) kart przekazania odpadu na składowisko (oryginał),
- e) innych dokumentów (wymienić ich nazwy):

.....  
.....  
.....

**8. Ustalenia dotyczące przedmiotu odbioru końcowego**

W wyniku czynności odbioru prac Komisja ustaliła co następuje:

- 1. Roboty wykonane zgodnie z zawartą umową NR RGKROŚ. ....../2020 z dnia .....2020 r.
- 2. Termin umowy nie został dotrzymany z uwagi na:

.....

**9. Zakres robót objętych odbiorem obejmuje:**

- ilość odebranych płyt eternitowych, wcześniej już zdemontowanych [m<sup>2</sup>, kg i Mg] – ..... m<sup>2</sup>; ..... kg ..... Mg
- ilość odpadów przekazanych do utylizacji [m<sup>2</sup>, kg, Mg] – ..... m<sup>2</sup>, ..... kg, ..... Mg

**10. Wartość usług objętych odbiorem brutto:**

.....zł

**11. Stwierdza się, że ww. zadanie, którego celem było usunięcie i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest, zostało / nie zostało wykonane zgodnie z zawartą umową NR RGKROŚ...../2020 z dnia .....2020 r. oraz z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi azbestu i jego usuwania, w tym zgodnie z uregulowaniami prawnymi dotyczącymi:**

- obowiązków i postępowania właścicieli i zarządców przy usuwaniu wyrobów zawierających azbest,
- obowiązków i postępowania Wykonawcy (jako wytwórcy odpadów niebezpiecznych, zawierających azbest) przy pracach przygotowawczych do usuwania wyrobów zawierających azbest,
- obowiązków i postępowania Wykonawcy przy wykonywaniu prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest, wytwarzania odpadów niebezpiecznych, oczyszczenia obiektu/terenu z pozostałości azbestu,

- obowiązków i postępowania Wykonawcy dot. przygotowania i transportu odpadów niebezpiecznych zawierających azbest na składowisko przeznaczone do składowania odpadów zawierających azbest.

**12. Usunięty w ramach ww. zadania azbest został unieszkodliwiony poprzez składowanie:**

- na składowisku odpadów w (podać adres składowiska odpadów):  
.....  
.....  
.....  
.....
- zgodnie z następującymi kartami przekazania odpadu na składowisko, które są załącznikami do protokołów odbioru wykonanych prac, wymienionych w niniejszym protokole:

Lp.	Numer karty przekazania odpadu na składowisko	Data przekazania – przyjęcia odpadu na składowisko	Masa przekazanych odpadów na składowisko w ramach niniejszego zadania (w Mg)
1.			
		<b>RAZEM</b>	

- w łącznej ilości ..... Mg

**UWAGI / ZASTRZEŻENIA:**

.....  
.....  
.....

.....  
(ZAMAWIAJACY)

.....  
(WYKONAWCA)

**Potwierdzenie wykonania robót / wypełnia pracownik Gminy Santok:**

Potwierdzam prawidłowość wykonania prac oraz oczyszczenia terenu z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 2 kwietnia 2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest - Dz. U. z 2004r., Nr 71 poz. 649.

**UWAGI:**

.....  
.....

.....  
.....

.....  
(podpis pracownika UG Santok)