**P R O T O K Ó Ł O D B I O R U K O Ń C O W E G O Z A D A N I A**

**W Z A K R E S I E O D B I O R U , T R A N S P O R T U  
I U T Y L I Z A C J I O D P A D Ó W Z A W I E R A J Ą C Y C H A Z B E S T**

**Spisany w dniu ………… 2025 r.**

1. **Nazwa zadania/przedsięwzięcia:**

***„Odbiór, transport i utylizacja azbestu z gospodarstw rolnych na terenie Gminy Santok”***

1. **Wykaz posesji, na terenie których została przeprowadzona usługa usunięcia azbestu:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP.*** | ***ADRES OBIEKTU*** | ***NR DZIAŁKI***  ***EWIDENCYJNEJ*** | ***RODZAJ PROWADZONYCH PRAC*** | ***ILOŚĆ***  ***[m2]*** | ***ILOŚĆ***  ***[kg]*** | ***ILOŚĆ***  ***[Mg]*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
|  | | | **R A Z E M** |  |  |  |

1. **Skład Komisji:**

Gmina Santok reprezentowana przez:

* Przewodniczący Komisji: ………………………………………………………….
* Członek Komisji: ……………………………………….............................
* Członek Komisji: ………………………………………………………….

Wykonawca reprezentowany przez: ………………………………..

1. **Inwestor:** Gmina Santok ul. Gorzowska 59, 66 – 431 Santok
2. **Wykonawca:** ………………………………………..
3. **Okres realizacji prac:**  od ……………. 2025r. do ……………… 2025r.
4. **Ustalenia dotyczące przedmiotu odbioru końcowego:**

W wyniku czynności odbioru prac Komisja ustaliła co następuje:

1. Stwierdza się, że ww. zadanie, którego celem było usunięcie i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest, *zostało / nie zostało\** wykonane zgodnie z zawartą umową **NR …………………. r. z dnia ………………………**oraz z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi azbestu i jego usuwania;
2. Termin umowy nie został dotrzymany z uwagi na: **………………………………………..**
3. Komisja potwierdza prawidłowość wykonania prac przez Wykonawcę 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES PROWADZONYCH PRAC** | **m2** | **kg** | **Mg** |
| **Ilość odebranych, wcześniej zdemontowanych, płyt eternitowych** |  |  |  |
| **Łączna ilość przekazanych do utylizacji płyt eternitowych** | **m2** | **kg** | **Mg** |

1. Zakres usługi objętej odbiorem obejmuje łączną ilość usuniętego azbestu:
2. **Komisja dokonała odbioru końcowego wykonanych prac na podstawie dokumentów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 (do faktury)** |
| 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” |

1. faktury potwierdzającej zrealizowany zakres rzeczowo – finansowy zadania (oryginał):

**Wartość robót objętych odbiorem (brutto)**:.............................................zł brutto

b) protokołów odbioru wykonanych prac, przedstawiających rzeczywistą ilość usuniętych   
i unieszkodliwionych materiałów zawierających azbest z każdej nieruchomości oddzielnie (oryginały) – szt. …………………..,

1. pisemnych oświadczeńWykonawcy zadaniao prawidłowości wykonania prac oraz oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych (oryginały) – szt. …………………..,
2. kart przekazania odpadu na składowisko (oryginały) – szt. …………………..,,
3. innych dokumentów (*wymienić ich nazwy*):

* dokumentacja fotograficzna na płycie CD,
* harmonogram prac,
* ………………………………………………………………………………………

1. **Usunięty azbest w ramach ww. zadania** **został unieszkodliwiony poprzez jego składowanie** na składowisku odpadów w *(podać adres składowiska odpadów):*

**………………………………………..…………………………………………….**

zgodnie z poniższym wykazem kart przekazania odpadu na składowisko, stanowiącymi załączniki do protokołów odbioru robót:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  |  | **RAZEM:** | **Mg** |

1. Uwagi / zastrzeżenia:……………………………………………………………………...
2. Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT, potwierdzającej zrealizowany zakres rzeczowo - finansowy zadania.
3. Na tym protokół zakończono i podpisano.
4. Niniejszy dokument został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach,   
   1 egzemplarz dla Wykonawcy i 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

*Przewodniczący Komisji*: ……………………………………………………………

*Członek Komisji*: ……………………………………………………………

*Członek Komisji*: ……………………………………………………………

*Wykonawca*: ……………………………………………………………