

Zarządzenie nr 402/20 Wójta Gminy Nowa Ruda z dnia 28 września 2020 roku w sprawie przeprowadzenia pomiaru eksploatacyjnego zużycia paliwa przez sprzęty spalinowe będące na wyposażeniu Ochotniczej Straży Pożarnej w Bożkowie.

Na podstawie art. 30 ust.1, art. 33 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn. zm.), zarządzam:

§1. W celu przeprowadzenia pomiaru eksploatacyjnego zużycia paliwa przez sprzęty:

1. Agregat hydrauliczny „Weber” typ: V 50 ECO
2. Wentylator oddymiający „Leader Fan” typ: MT215LNEO
3. Opryskiwacz „Stihl” typ: SR 430

będące na wyposażeniu Ochotniczej Straży Pożarnej w Bożkowie, powołuję Komisję w składzie:

1. Hryckiewicz Mateusz – przewodniczący komisji
2. Gargol Paweł – członek komisji
3. Zadrożny Rafał – członek komisji

§2. Zobowiązuję Komisję do przeprowadzenia rzetelnego pomiaru zużycia paliwa uwzględniając pracę urządzeń pod różnym obciążeniem.

§3. Wyznaczam termin przeprowadzenia pomiaru w dniu 29 września 2020 roku.

§ 4. Zobowiązuje członków komisji do sporządzenia protokołu z pomiaru zużycia paliwa stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

/Adrianna Mierzejewska-Wójt Gminy Nowa Ruda/

Załącznik do zarządzenia nr 402/20 z dnia 28 września 2020 r.

Protokół nr pomiaru zużycia paliwa przez sprzęt: pływający, silnikowy, pożarniczy*

1. Data przeprowadzenia pomiaru:
2. Cel przeprowadzenia pomiaru:
3. Rodzaj, marka i typ sprzętu:
4. Marka, rodzaj i typ silnika napędowego:
5. Pojemność/moc silnika: cm³ / kW/KM*
6. Rok produkcji sprzętu:
7. Rok produkcji silnika napędowego:
8. Miejsce przeprowadzania pomiaru:
9. Parametry pracy sprzętu w trakcie pomiaru (ilość osób, ładunek, obciążenie itp.) właściwe
10. dla rodzaju i charakteru pracy:
11. Warunki atmosferyczne w czasie prowadzenia pomiaru (temperatura powietrza, siła
12. wiatru itp.):.....
13. Czas przeprowadzenia badań:min
14. Całkowite zużycie paliwa:dm³
15. Zużycie paliwa wynosi: dm³ /godzinę
16. Imię, nazwisko i stanowisko osoby obsługującej sprzęt w czasie pomiaru:
17. Imię, nazwisko i stanowisko pozostałych członków komisji i podpisy:
 1.
 2.
 3.

..... dnia

* niepotrzebne skreślić