

Protokół Zwrotu Pozycji

Leśnictwo, numer	Oddz., wydz.	Rodz. Zab.

I Rozliczenie Pozycji:

Plan:			Wykonanie:	
Pow. manip:	ha		Pow. manip	ha
Pow. do odnowienia:	ha		Pow. do odnowienia:	ha
			Ilość gniazd(szt.)/odn. na gn. (ha)	
Masa grubizny:	m3		Masa grubizny	m3/%

Ostatni numer WOD

II Uwagi dotyczące terminowego wykonania Zlecenia:

Numer Umowy Wykonawcy:	
Termin zgłoszenia do odbioru:	
Zwłoka (dni):	
Kara umowna za zwłokę (100 zł, za każdy dzień zwłoki)	

III Uwagi dotyczące uszkodzenia drzew

Uszkodzenia do 5%	
Uszkodzenia powyżej 5%	
Kara umowna za uszkodzenia (10% wartości z sumy protokołów pozyskania na pozycji)	

IV Uwagi dotyczące prawidłowej ścinki pilarką

Pniaki nieprawidłowe do 20%	
Pniaki nieprawidłowe pow. 20%	
Kara umowna za pniaki (5% wartości z sumy protokołów pozyskania na pozycji)	

V Wycięcie drzew nie wyznaczonych do wycinki

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

VI Poruszanie się maszynami poza szlakami operacyjnymi i zrywkowymi

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

VII Uszkodzenie elementów cennych przyrodniczo

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Jeżeli "TAK", to jakie szkody:

VIII Uwagi dotyczące pozostawienia odpadów i śmieci po zakończonym pozyskaniu i zrywce, uszkodzeń infrastruktury(przepusty, rowy, składy, szlaki, drogi itp.)

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Jeżeli "TAK", to jakie szkody:

IX Ocena dostępności szlaków:			
Szlaki o stałej dostępności -	koleiny do 30 cm	%	
Szlaki o ograniczonej dostępności -	koleiny 31-60 cm	%	
Szlaki niedostępne -	koleiny pow. 61 cm	%	

X Termin usunięcia stwierdzonych usterek	
Przekazujący powierzchnię: <small>Data i podpis przedstawiciela Wykonawcy</small>	_____ Odbierający: <small>Data i podpis leśniczego/podleśniczego</small>
Zgłaszam usunięcie usterek <small>Data i podpis przekazującego powierzchnię</small>	_____
Stwierdzam usunięcie usterek <small>Data i podpis odbierającego powierzchnię</small>	_____

XI Akceptacja informacji o zwrocie pozycji	
Akceptuję:	Potrzeba kontroli:

XII Kontrola		
Sprawdzono na gruncie:	Data:	Podpis kontrolującego:
Uwagi kontrolującego:		

XIII Informację o zakończeniu cięć wprowadził do SILP	
Data:	Podpis wprowadzającego:

Załączniki:

1. Kopia Zlecenia
2. Szkic powierzchni cięć
3. Zawiadomienie Wykonawcy o zakończeniu prac na pozycji (e-mail)