

Nazwa kwalifikacji: **Zarządzanie środkami technicznymi podczas realizacji procesów transportowych**

Oznaczenie kwalifikacji: **A.31**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

A.31-01-16.08

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 7 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Opracuj plan realizacji procesu transportowego z Gniewkowa do Szczytna środkami transportu drogowego, dotyczący realizacji zlecenia transportowego nr 112/2016 otrzymanego od Producenta Owoców NATURA.

Wypełnij:

- formularz formowania ładunku i wyboru środka transportu,
- harmonogram czasu pracy kierowcy na trasie Toruń – Gniewkowo – Szczytno – Toruń,
- list przewozowy nr 148/2016,
- fakturę nr 247/2016, z datą 11.10.2016 r.,
dotyczące realizacji usługi transportowej zgodnie z przyjętym zleceniem transportowym.

Usługa transportowa objęta jest 23% stawką podatku VAT.

Wszystkie informacje niezbędne do rozwiązania zadania oraz druki do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Zlecenie transportowe

| | | |
|--|--|---|
| Zleceniobiorca Przedsiębiorstwo TRANSLOGIST ul. Kochanowskiego 7, 87-100 Toruń NIP 879-084-07-31 Bank PKO BP 40 1020 5040 0000 1213 4528 8745 | | |
| ZLECENIE TRANSPORTOWE Nr 112/2016 | | |
| 1. Zleceniodawca Producent Owoców NATURA ul. Mickiewicza 2, 88-140 Gniewkowo NIP 556-125-34-81 | 2. Odbiorca Zakład Przetwórstwa Owocowego ZDROWEX ul. Sienkiewicza 15, 12-100 Szczytno NIP 745-000-25-09 | |
| 3. Nazwa towaru i jego cechy jabłka | 4. Ilość ładunku nadanego [t] 22 | |
| 5. Miejsce, data i godzina załadunku ul. Mickiewicza 2, 88-140 Gniewkowo 11.10.2016 r. godz. 8:00 | 6. Miejsce i data dostawy ul. Sienkiewicza 15, 12-100 Szczytno 11.10.2016 r. | |
| 7. Opis ładunku ładunek będzie przygotowany w skrzyniopaletach. W jednej skrzyniopaletce będzie 440 kg jabłek. | 8. Płatność Płatnik: Producent Owoców NATURA Termin płatności: 14 dni Sposób płatności: przelew | |
| 9. Miejsce i data wystawienia zlecenia Gniewkowo 11.10.2016 r. | 10. Podpis i stempel zleceniodawcy Producent Owoców NATURA ul. Mickiewicza 2 88-140 Gniewkowo NIP 556-125-34-81 <i>Jacek Nowak</i> | 11. Podpis i stempel zleceniobiorcy Przedsiębiorstwo TRANSLOGIST ul. Kochanowskiego 7 87-100 Toruń NIP 879-084-07-31 <i>Antoni Witt</i> |

Parametry skrzyniopalety

| Wymiary zewnętrzne (dł. x szer. x wys.) [mm] | Masa własna [kg] | Ładowność [kg] |
|---|---------------------|-------------------|
| 1 200 x 1 000 x 790 | 32 | 450 |

Baza transportowa Przedsiębiorstwa TRANSLOGIST

| Środki transportu typu chłodnia | Wymiary wewnętrzne skrzyni ładownej (dł. x szer. x wys.) [m] | Ładowność [t] | Liczba [szt.] |
|------------------------------------|--|------------------|------------------|
| Samochód ciężarowy | 8,25 x 2,46 x 2,60 | 14 | 2 |
| Ciągnik siodłowy z naczepą | 13,62 x 2,47 x 2,73 | 24 | 5 |

Dodatkowe informacje dotyczące przewozu ładunku

Pojazdy poruszają się ze średnią prędkością 65 km/h.

Załoga pojazdu jednoosobowa.

Kierowca rozpoczyna pracę wyjeżdżając z Torunia do Gniewkowa po ładunek i kończy ją po powrocie ze Szczytna do Torunia.

Pojazd w Gniewkowie należy podstawić pod załadunek dokładnie o godz. 8:00. Kierowca będzie nadzorował załadunek towaru w Gniewkowie.

Kierowca będzie korzystał z obowiązkowej przerwy kierowcy podczas rozładunku towaru w Szczytnie.

Załadunek jednej skrzyniopalety do środka transportu drogowego i jej wyładunek trwają po 90 sekund.

Skrzyniopalety z jabłkami można piętrzyć w stosie do 6 warstw.

Odległości

Toruń – Gniewkowo: 26 km

Gniewkowo – Szczytno: 221 km

Szczytno – Toruń: 195 km

Przewozu należy dokonać z uwzględnieniem minimalizacji kosztów transportu.

Cennik przewozu Przedsiębiorstwo TRANSLOGIST

Ceny netto dla jednego pojazdu/zespołu pojazdów:

100 km: 600 zł

do 200 km: stawka jak do 100 km + 3,50 zł za każdy kilometr ponad 100 km

do 300 km: stawka jak do 100 km + 4,00 zł za każdy kilometr ponad 100 km

do 400 km: stawka jak do 100 km + 4,50 zł za każdy kilometr ponad 100 km

powyżej 500 km: stawka jak do 100 km + 5,00 zł za każdy kilometr ponad 100 km

Koszt przewozu obejmuje tylko trasę, na której przewożony jest ładunek.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:

- formularz formowania ładunku i wyboru środka transportu,
- harmonogram czasu pracy kierowcy na trasie Toruń – Gniewkowo – Szczytno – Toruń,
- list przewozowy,
- faktura za usługę transportową.

Formularz formowania ładunku i wyboru środka transportu

| Formowanie ładunku | | |
|---|--------------------|----------------------------|
| Liczba skrzyniopalet niezbędnych do przewozu jabłek [szt.] | | |
| Masa jednej skrzyniopalety z ładunkiem [kg] | | |
| Objętość jednej skrzyniopalety [m ³] | | |
| Dobór środka transportu | | |
| Parametry doboru środka transportu do przewozu skrzyniopalet | Samochód ciężarowy | Ciągnik siodłowy z naczepą |
| Liczba skrzyniopalet na długości [szt.] | | |
| Liczba skrzyniopalet na szerokości [szt.] | | |
| Maksymalna liczba skrzyniopalet w jednej warstwie w środku transportu [szt.] | | |
| Maksymalna liczba skrzyniopalet w jednym środku transportu [szt.] | | |
| Liczba środków transportu potrzebnych do przewozu całego ładunku [szt.] | | |
| Wybór środka transportu najkorzystniejszego do przewozu całego ładunku | | |
| Masa ładunku umieszczonego w wybranym środku transportu [kg] | | |
| Objętość ładunku umieszczonego w wybranym środku transportu [m ³] | | |
| Współczynnik wypełnienia objętościowego wybranego środka transportu <i>(do trzech miejsc po przecinku)</i> | | |

Miejsce na obliczenia (nie podlegają ocenie)

Harmonogram czasu pracy kierowcy na trasie Toruń – Gniewkowo – Szczytno – Toruń

| Data | Czas/godz. (od...do...) | Czynność | Czas trwania czynności [h i min] | Pokonana odległość [km] | Pokonana odległość narastająco |
|-------------|------------------------------------|-----------------|---|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Miejsce na obliczenia (nie podlegają ocenie)

List przewozowy

LIST PRZEWOZOWY

Nr

| | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nadawca (pełna nazwa i adres) | 13. Przewoźnik (pełna nazwa i adres) | |
| 2. Odbiorca (pełna nazwa i adres) | 14. Nr rejestracyjny pojazdu | |
| 3. Miejsce przeznaczenia (adres) | 15. Imię i nazwisko kierowcy | |
| 4. Miejsce (adres) i data załadunku | 16. Zastrzeżenia przewoźnika | |
| 5. Załączone dokumenty | 17. Uwagi | |
| 6. Rodzaj towaru, ilość sztuk, rodzaj opakowania | 7. Waga brutto [t] | 8. Objętość [m ³] |
| 9. Wystawiono w dnia | | |
| 10. Nadawca | 11. Przewoźnik | 12. Odbiorca |

Faktura za usługę transportową

| FAKTURA | | Miejscowość: | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-------|------------------------------------|-----|---|-----|------------|-----|---------------|-----|---|--|
| Firma (imię i nazwisko): | | Data sprzedaży: | | | | | | | | | | | |
| Adres: | | Data wystawienia faktury: | | | | | | | | | | | |
| NIP: | Nr | | | | | | | | | | | | |
| Firma: | | | | | | | | | | | | | |
| Adres: | | | | | | | | | | | | | |
| NIP: | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa towaru / usługi | Ilość | J. m. | Cena jednostkowa bez podatku netto | | Wartość towaru (usługi) bez podatku netto | | Stawka VAT | | Kwota podatku | | Wartość towaru (usługi) wraz z podatkiem brutto | |
| | | | | zl. | gr. | zl. | gr. | % | zl. | gr. | zl. | gr. | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Sposób zapłaty: | | | | Zestawienie sprzedaży | | | | | | | | | |
| W Banku: | | | | wg stawek sprzedaży | | | | | | | | | |
| Nr konta: | | | | RAZEM: X | | | | | | | | | |
| Do zapłaty: | | | | | | | | | | | | | |
| Słownie: | | | | | | | | | | | | | |
| Adnotacje | | | | Podpis wystawcy faktury | | | | | | | | | |