

# EGENERKLÆRING

på driftsklart vegkantsystem i AutoPASS

Operatør (Regional Bompengeselskap eller ferjeselskap): <xxxx>

Anlegg: <xxxx>

Leverandør av anlegg: <xxxx>

Idriftsettelsesdato og klokkeslett: <xx.yy-zzzz> kl. <xx.yy>

Operatør av ovennevnte anlegg erklærer at utstyret er installert og funnet egnet til bruk i AutoPASS. Det er gjennomført endelige godkjenningstester som viser at utstyret tilfredsstillende myndighetskrav gitt av Statens vegvesen Vegdirektoratet. Godkjenningstestene viser at det leverte systemet innehar tilstrekkelig kvalitet til å kunne settes i operativ drift på angitt tidspunkt.

I tabellen nedenfor er beskrevet (eventuelle) identifiserte avvik som ikke anses å forhindre oppstart av innkreving samt plan for utbedring av disse. Med avvik menes forhold som ikke tilfredsstillende myndighetskravene i AP-1.5B og der det ikke foreligger dispensasjon fra Vegdirektoratet.

ID	Avvik	Plan for utbedring av avvik

Det bekreftes at egenerklæringen er korrekt utfylt og at Operatør er kjent med at innholdet kan bli fulgt opp av Statens vegvesen som tilsynsmyndighet.

## VEDLEGG:

- Spørsmålsliste som er besvart av Operatør

Dato og sted:

Signatur av daglig leder av Operatørselskapet:

# VEDLEGG: Spørsmålsliste som bes besvart

## 1 Informasjon om nytt anlegg

Forhold som ønskes besvart	Fylles ut av operatørselskap
Envegs- eller tovegsinnkreving	<input type="checkbox"/> Envegs <input type="checkbox"/> Tovegs <input type="checkbox"/> Ferje
Type bomstasjon	<input type="checkbox"/> Bomring/bypakke <input type="checkbox"/> Enkeltstående <input type="checkbox"/> Strekningsvis <input type="checkbox"/> Fjordkrysning
Antall innkrevingspunkter	<fyll inn her>
Antall kjørefelt	<fyll inn her>
Hvordan er portal-løsningen for anlegget:	<input type="checkbox"/> 1-portal <input type="checkbox"/> 3-portal <input type="checkbox"/> Annet (f.eks. mobilt utstyr for ferje)
Estimert ÅDT for bomstasjon	<fyll inn her>
Hvis relevant; - spesielle forhold rundt plasseringen av bomstasjonen?	<fyll inn her>
Anleggets stasjonsnummer/kode	<fyll inn her>

## 2 Informasjon om graden av kravoppfyllelse

Forhold som ønskes besvart	Fylles ut av operatørselskap
Er det søkt om og innvilget dispensasjon fra enkeltkrav i teknisk/funksjonelle myndighetskrav i: <ul style="list-style-type: none"><li>• AP-1.5B Krav til AutoPASS vegkantutstyr</li></ul> Hvis Ja, hvilket krav det er gitt dispensasjon fra, og om dispensasjonen er varig eller tidsbegrense:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei  Supplerende informasjon: <fyll inn her>
Er alle teknisk/funksjonelle myndighetskrav (utover godkjente dispensasjoner) i: <ul style="list-style-type: none"><li>• AP-1.5B Krav til AutoPASS vegkantutstyr</li></ul> med refererte tilleggsdokumenter oppfylt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Nei

<p><i>Dersom svar på foregående spørsmål er Nei eller Delvis: Hva består avvikene i?</i>  (Dersom avvik er oppført i avviksliste er det tilstrekkelig å henvise til denne. Kun avvik som ikke er oppført her bes spesifiseres og begrunnes)</p>	<p>&lt;fyll inn her&gt;</p>
---	-----------------------------

### 3 Informasjon om graden av kjent teknologi i valgt innkrevingsutstyr

Forhold som ønskes besvart	Fylles ut av operatørselskap
<p>Kategoriser utstyr/teknologi i en av risikokategoriene.</p>	<p>Hvilken av kategoriene:</p> <p><input type="checkbox"/> Helt eller nær opptil identisk utstyr som i et annet eksisterende AutoPASS-anlegg</p> <p><input type="checkbox"/> Relativt lik teknologi, men annen versjon enn et annet eksisterende AutoPASS-anlegg</p> <p><input type="checkbox"/> Ikke nytt anlegg, men vesentlige endringer/oppgraderinger i det eksisterende anlegget</p> <p><input type="checkbox"/> Helt ny type/generasjon utstyr som ennå ikke er installert i AutoPASS</p>
<p>Supplerende informasjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>(Dersom kjent teknologi)</i> Hvilke(t) andre anlegg har tilsvarende/lignende teknologi, og hva er erfaringene her?</li> <li>• <i>(Dersom endringer ift. kjent teknologi)</i> Hva består endringen i?</li> <li>• <i>(Dersom ny type/generasjon utstyr)</i> Beskriv kortfattet type utstyr ytterligere</li> </ul>	<p>&lt;fyll inn her&gt;</p>

### 4 Informasjon om hvordan anlegg er testet

Forhold som ønskes besvart	Fylles ut av operatørselskap
<p>List kortfattet opp hvilke tester som er utført på anlegget og med hvilke testresultat?</p>	<p>&lt;fyll inn her&gt;</p>

## 5 Informasjon om Operatørs kvalitetssystem

<b>Forhold som ønskes besvart</b>	<b>Fylles ut av operatørselskap</b>
Har Operatør et kvalitetssystem for å følge opp avvik?  Hvis Ja: Hva slags kvalitetssystem benyttes?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei  Supplerende informasjon: <fyll inn her>
Har Operatør et risikostyringssystem som også dekker idriftsettelsesfasen, - med prinsipper som f.eks. følger av ISO 31000?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei  Evt. supplerende informasjon: <fyll inn her>