



KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Wodzisławiu Śl.
ul. Pszowska 68, 44-300 Wodzisław Śl.

Wodzisław Śl., dnia 11 kwietnia 2018r.

PZ.5580.14.3.2018.ST

Egz. nr ².....

PROTOKÓŁ
ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 1 i ust. 4 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1204 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniu/ach:

10-11.04.2018r.

przez:

- 1) mł. bryg. Stanisław Tkocz, kierownik sekcji kontrolno-rozpoznawczej - legitymacja służbowa nr 23;
- 2)

stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli
legitymującego/cych się upoważnieniem numer PZ.5580.14.1.2018.ST z dnia 28.03.2018r.,
wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Wodzisławiu Śl.,
zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Urządzie Gminy w Gorzycach, 44-350 Gorzyce, ul. Kościelna 15

(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych – należy wpisać nazwę własną budynku, obiektu budowlanego, terenu, urzędnika oraz jego adres – lokalizację)

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Urząd Gminy Gorzyce 44-350 Gorzyce, ul. Kościelna 15	Izolda Gajowska, kierownik referatu gospodarki komunalnej, (upoważnienie w załączeniu).

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Izolda Gajowska, kierownik referatu gospodarki komunalnej, (upoważnienie w załączeniu).	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) **Przestrzeganie przepisów przeciwpożarowych.**
- 2) **Postępowanie z substancjami kontrolowanymi, nowymi substancjami i fluorowanymi gazami cieplarnianymi, w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. poz. 881), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi substancje kontrolowane, nowe substancje lub fluorowane gazy cieplarniane lub od nich uzależnionymi.**

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Kontrola planowana podstawowa.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Budynek Urzędu Gminy Gorzyce zlokalizowany przy ul. Bogumińskiej 13, 44-350 Gorzyce.

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

Właściciel budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)	Użytkownik budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)
Gmina Gorzyce	Gmina Gorzyce
Zarządcą budynku Wójt Gminy Gorzyce	Faktycznie władający budynkiem Wójt Gminy Gorzyce
<input type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku <input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy <input checked="" type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli	<input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres <input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu <input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)
Dane dotyczące umowy: Umowanr.....z dnia..... zawarta na okres: <input type="checkbox"/> czas określony do dnia..... <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy):	

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Kontrolowany obiekt jest budynkiem wolnostojącym usytuowanym w Gorzycach przy ul. Bogumińskiej, w środkowej części działki nr 475/14, na terenie nieogrodzonym w pierwszej linii zabudowy. Najbliższy budynek mieszkalny w odległości około 25 m.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek zaliczony do grupy obiektów ZL, charakteryzowany kategorią zagrożenia ludzi – ZL III - kondygnacja 1 i 2, ZL IV kondygnacja 3 (poddasze użytkowe mieszkalne, dwa mieszkania).		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1950 r.	Kubatura całkowita budynku	4780,00 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy 416,01 m ²
Wysokość budynku wewnątrz	11,71 m	Powierzchnia całkowita budynku	1555,81 m ²
Długość budynku / szerokość	b.d.	b.d.	Powierzchnia użytkowa budynku (ZL III i IV) 1085,94 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 2
Opis, uwagi i załączniki: Parametry tech. na podstawie projektu budowlanego-zamiennego pt. „Adaptacja budynku przy ul. Bogumińskiej 13 dla potrzeb instytucji samorządowych Gminy Gorzyce” z lutego 2012 opracowany przez Pracownia Projektowa „Modul” Adam Domin, Agnieszka Domin mgr inż. arch. Arkadiusz Zientala (załącznik). Przedstawiono do wglądu Książkę Obiektu Budowlanego (załącznik).			

2.3 Rozwiązania zamiennie i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w ww. obiekcie

<input checked="" type="checkbox"/>	Postanowienie Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Nr 100/2008 znak WKO-0226/100/2008 z dnia 02.04.2008r. (załącznik całość).	Stan realizacji		
	1. (wpisać punkt nr 1 postanowienia)	<input checked="" type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
	Przedstawiono dokument poświadczający realizację: Wyżej wymieniony projekt budowlany w (pkt 2.2) zatwierdzony decyzją zezwalającą na realizację prac budowlanych Nr 0216/12 znak WAB.6740.0189.2012 z dnia 13.03.2012r. (załącznik).	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki: Rozwiązania zamiennie wynikają z braku możliwości spełnienia dostosowania do obecnie obowiązujących przepisów parametrów pionowej drogi ewakuacyjnej, zawężone szerokości spoczników i biegów, szczegóły w ekspertyzie zatwierdzonej ww. postanowieniem, (załącznik jako całość). Pismo Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego z dnia 18.06.2012r. znak PINB SI.70032-1.226.2012, o braku konieczności zgłoszenia zakończenia prac budowlanych w celu uzyskania pozwolenia na użytkowanie.			
	2. (wpisać punkt nr 2 postanowienia)	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot
	Przedstawiono dokument poświadczający realizację:			
	Opis, uwagi i załączniki:			

3. (wpisać punkt nr 2 postanowienia, w razie większej liczby punktów część tabeli powielić i dołączyć z kolejną numeracją)	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:			

2.4 Podział na strefy pożarowe

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	2
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi:	
Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input type="checkbox"/>	$500 \leq Q \leq 1000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono.
ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
ZL IV	<input checked="" type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa 1	ZL	b.d.	Przestrzeń ewakuacyjnej klatki schodowej od strony wschodniej budynku	Ewakuacyjna klatka schodowa stanowi wydzieloną strefę pożarową. Wejścia z pomieszczeń prowadzące na klatkę zamykane drzwiami o odporności ogniowej EI-30, klatka wyposażona w instalacje oddymiania.
Strefa Pożarowa 2	ZL	b.d.	Pomieszczenia zlokalizowane w pozostałej części obiektu.	Pozostałe pomieszczenia wchodzące w skład budynku.
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	muruwana z cegły		b.d.	
ściana zewnętrzna	muruwana z cegły		b.d.	
ściana wewnętrzna	muruwana z cegły		b.d.	
stropy	Akerman		b.d.	
konstrukcja dachu	drewniana		NRO	
przekrycie dachu	Dachówka ceramiczna		b.d.	
Opis, uwagi i załączniki: W kondygnacji piwnicznej wydzielono pożarowo pomieszczenie kotłowni oraz pomieszczenie składu opaku.				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	Do 30 osób (pracowników 20)		Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Brak.			<input checked="" type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi: Brak.	
Uwagi dotyczące długości dojsia lub przejścia ewakuacyjnego: Dopuszczalne długości nie są przekroczone.				
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Szczegóły w Postanowieniu Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Nr 100/2008 znak WKO-0226/100/2008 z dnia 02.04.2008r				
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Dopuszczalne długości nie są przekroczone.				
Ilość miejsc noclegowych*	0			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input type="checkbox"/> > 3 doby		
Stałych użytkowników w obiekcie	Brak			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki: Parametry poziomych dróg ewakuacyjnych nie budzą zastrzeżeń wymiary ponadnormatywne (korytarze od 1,4m do 2m). Parametry pionowych dróg nie spełniają wymogów szczegółów w Postanowieniu Śląskiego Komendanta Wojewódzkiego Nr 100/2008 znak WKO-0226/100/2008 z dnia 02.04.2008r.. Skrzydła nieblokowane w drzwiach ewakuacyjnych o szer. 90 cm kierunek otwarcia zgodny z kierunkiem ewakuacji. Wyjścia prowadzą bezpośrednio na zewnątrz budynku. Na drogach ewakuacyjnych zabudowano instalacje oświetlenia ewakuacyjnego.				

*Dot. budynków zakwalifikowanych do ZLV

**Zgodnie z art. 4 ust 2 pkt 3) i 4) Rozporządzenia MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

2.6 Drogi pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest dojazd drogą pożarową o wymaganych parametrach	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input checked="" type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Drogę pożarową stanowi przelotowa ulica Bogumińska, z której istnieje możliwość bezpośredniego dojazdu do obiektu drogą o szer. 7m.			
	Uwagi i załączniki:				

*W opisie drogi pożarowej uwzględnić spostrzeżenia we współpracy ze służbą operacyjną

2.7 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

	Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt) produkcyjnego	10 dm ³ /s			
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:				
	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odległość od obiektu	Lokalizacja (nr hydr, ulica, nr domu lub opis)
	Hydrant nr 1	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	Do 75 m	przy ul. Bogumińskiej, po przeciwległej stronie w odległości około 30m od budynku urzędu.
	Hydrant nr 2	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny		
	Opis, uwagi i załączniki:				
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość	Lokalizacja / dojazd**
	naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
	sztuczny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
	inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
	Opis, uwagi i załączniki:				
<input type="checkbox"/>	Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamienne, odstępstwa, umowy):				

* wypełnić w przypadku występowania

** W opisie dojazdu do zbiornika uwzględnić wymagania wynikające z rozporządzenia MSWiA w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę i dróg pożarowych jak dla drogi pożarowej.

3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP) – opracowano. Obowiązek opracowania IBP ze względu na:

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli
	<input checked="" type="checkbox"/> przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądom technicznym i czynnościom konserwacyjnym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: Brak		
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE (wymagane dane na rzutach graficznych)	Określić czy element zawarty w instrukcji	
powierzchnia budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
wysokość budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

liczby kondygnacji budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	---
odległości od obiektów sąsiadujących	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
kategorie zagrożeń ludzi	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
podział obiektu na strefy pożarowe	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania gaśnic	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
Opis, uwagi i załączniki: Brak			

* n/dot -- nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Inż. Michał Duda, Firma Szkoleniowo-Usługowa „P.Z. Partner” Pałamarz Sp. j. 44-304 Wodzisław Śl. ul. Połomska 26.		
Posiadane kwalifikacje:	Specjalista ochrony przeciwpożarowej		
Uwagi i załączniki:			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Parter obok wejścia głównego w zamkniętej szafce.		
Opis, uwagi i załączniki: Brak			
<input checked="" type="checkbox"/>	Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji		<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie
	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:
	Data przekazania		
	Forma przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> elektroniczna <input type="checkbox"/> drukowana	
	Data opracowania instrukcji	Czerwiec 2017r.	Data zapoznania użytkowników budynku
Data ostatniej aktualizacji	j.w.	Liczba zapoznanych użytkowników	20
Opis, uwagi i załączniki:			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

<input checked="" type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi: Nie przedstawiono aktualnej zawiadomienia i informacji z próbnej ewakuacji.
	Data próbnej ewakuacji		
	Zawiadomienie z dnia		

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Michał Duda	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: Przedstawiono przykładowe zaświadczenie o ukończeniu szkolenia (załącznik).			

* uprawnienia wynikające z art. 4 ust 2a lub 2b Ustawy o ochronie przeciwpożarowej potwierdzone słownym dokumentem (kserokopia uprawnień, zaświadczenie o odbytych szkoleniach)

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Na parterze w korytarzu.
	Uwagi:	


 5

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie – brak.

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

W wyniku kontroli wszczęto postępowanie administracyjne.*

5. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
			<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
1	Stale urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2	Urządzenia transmisji alarmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5.	Hydranty wewnętrzne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/>	6. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	7. Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8. Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	9. Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	10. Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	11. Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: Brak				

6. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: system oddymiania klatki schodowej.

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	(26.03.2018r.) i (09.04.2018r.)	Imię i nazwisko sprawdzającego	Adam Hulbój, Kamil Ochociński, Paweł Brożek.	
	Numer protokołu/raportu	(Nr 01960/2018) i (Nr 011304/2018)	Nazwa firmy/adres	D+H Polska Sp. z o. o. 51-180 Wrocław ul. Polanowicka 54	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia: W skład systemu wchodzi: Centrala RZN4408-IC, czujki DOR-40, Rop RT42-PL, napęd wrzecionowy MCR, kłapa oddymniająca.				
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.					
Opis, uwagi i załączniki: System sprawny Protokoły z kontroli – załączniki.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: instalacja oświetlenia ewakuacyjnego.

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	24.08.2017r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Adam Szymiczek	
	Numer protokołu	19/2017	Nazwa firmy/adres	Zakład Instalatorstwa Elektrycznego Adam Szymiczek 44-370 Pszów ul. Grota Roweckiego 14A	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia:				
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.					
Opis, uwagi i załączniki: Protokół kontroli – załącznik.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: ppoż. wyłączniki prądu.

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	27.07.2017r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Adam Szymiczek
-------------------------------------	------------------------	--------------	--------------------------------	----------------

9 6

Numer protokołu	14/2017	Nazwa firmy/adres	Zakład Instalatorstwa Elektrycznego Adam Szymiczek 44-370 Pszów ul. Grota Roweckiego 14A
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Opis urządzenia: Wył. ppoż. zlokalizowane: 1 na zew. budynku przy wejściu głównym, obok złącza rozdzielni głównej zasilającej budynek. 2 przed wejściem do kotłowni.			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Protokół kontroli – załącznik.			

7. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

Stan wyposażenia: zgodnie z przepisami i instrukcją bezpieczeństwa pożarowego.			
Data przeglądu / konserwacji	05.04.2018r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Franciszek Magiera
Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	brak	Nazwa firmy/adres	„Serwis Magiera”, 44-290 Jejkowice ul. Dworcowa 35
<input checked="" type="checkbox"/> Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
<input checked="" type="checkbox"/> Oznakowanie	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Uwagi i załączniki:			
Opis urządzenia: Gaśnice proszkowe typ ABC o masie ładunku 4kg ilość szt. 7 umieszczone w widocznych, oznakowanych, dostępnych miejscach na każdej kondygnacji.			
Uwagi i załączniki: Dokonanie przeglądu gaśnic potwierdzają naklejone na nich naklejki z terminem przeglądu. Faktura VAT nr – 4/2018 (załącznik).			

8. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych

8.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane – nie występują

9. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

<input checked="" type="checkbox"/>	1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Przewody kominowe (spalinowe / wentylacyjne)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Gazowe	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	5.	Wod.-kan.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

10. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: elektryczne

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	22.12.2017r.	Imię i nazwisko	Adam Szymiczek
	Numer protokołu	PO-02/12/2017	Numer uprawnień	D-1/113/659/17
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: Protokół kontroli – załącznik.			

Nazwa instalacji użytkowej: odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	22.12.2017r.	Imię i nazwisko	Adam Szymiczek
	Numer protokołu	PO-02/12/2017	Numer uprawnień	D-1/113/659/17

9 7

Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:
Uwagi i załączniki: Protokół kontroli – załącznik.		

Nazwa instalacji użytkowej: przewodów kominowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	23.08.2017r.	Imię i nazwisko	Mistrz Kominarski Rafał Badura
	Numer protokołu	brak	Numer uprawnień	brak
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Uwagi i załączniki: Protokół z okresowej kontroli – załącznik.				

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	W kontrolowanym obiekcie nie przeprowadzono praktycznego sprawdzania organizacji oraz warunków ewakuacji.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości zostanie wszczęte postępowanie administracyjne.		
Inne ustalenia: brak		

11. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Nie wniesiono uwag

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 8 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.
Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Mioda Gajonka
.....
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
i stanowiska służbowego kontrolowanego)
Kierownik Referatu Gospodarki
Komunalnej

KIEROWNIK SEKCJI
KONTROLNO-ROZPOZNAWCZEJ

St. Tkocz
.....
mł. bryg. mgr Stanisław TKOCZ
(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)