



KOMENDA POWIATOWA /MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w ŻAGANIU
ul. Nowogródzka 3, 68-100 Żagań

Szprotawa, dnia 13.06.2017 r.

Znak sprawy PR.5580.09.2017

WPLYNEŁO
URZĄD MIEJSKI
w Szprotawie
PUNKT KANCELARYJNY
06.07.2017
i. dz. 9379 Podpis Jankowski
Ilość załączników

Egz. nr 1/2

PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 7 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2016 r., poz. 603 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 dniach:

od 13.06.2017 r. do 13.06.2017 r.

przez

1) mł. bryg. inż. Krzysztof Sowa - Naczelnik Wydziału, legitymacja służbowa nr 05/14

legitymującego się upoważnieniem numer 67/2017 z dnia 06.06.2017 r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Żaganiu, czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Urząd Miejski w Szprotawie ul. Rynek 45

Budynek Urzędu Miejskiego w Szprotawie ul. Rynek 45

| | |
|---|--|
| Nazwa i adres kontrolowanego | Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia |
| Urząd Miejski w Szprotawie ul. 45 67-300 Szprotawa | Paweł Chylak Zastępca Burmistrza Szprotawy |

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

| | |
|--|--|
| Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego | Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego |
| Marta Wojtkowiak | |

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;
- 2) ocena zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym;
- 3) rozpoznawanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej;
- 4) rozpoznawanie innych miejscowych zagrożeń;
- 5) 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:

Nie dotyczy

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1) Budynek szkoły podstawowej

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 Szprotawa ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa | Urząd Miejski w Szprotawie ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa |
| Zarządca budynku Urząd Miejski w Szprotawie ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa | Faktycznie władający budynkiem Urząd Miejski w Szprotawie ul. Rynek 45, 67-300 Szprotawa |
| <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku <input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy <input 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: Nie dotyczy kontrolowanego obiektu zawarta na okres: <input type="checkbox"/> czas określony do dnia <input type="checkbox"/> na czas nieokreślony Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy): Nie dotyczy kontrolowanego obiektu | |

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Budynek Urzędu Miejskiego jest obiektem zabytkowym z XVI w. jako Ratusz Renesansowy, wolnostojący, składający się z trzech kondygnacji użytkowych (parter, I i II piętro), częściowo podpiwniczony, strych nie użytkowany oraz dwie wieże:

- wschodnia o wysokości 49 m

- zachodnia o wysokości 42 m

Wieże częściowo murowane w częściach górnych drewniane, drewno konstrukcyjne pokryte blachą z prowadzącymi na nie schodami drewnianymi.

Na parterze obiektu znajdują się pomieszczenia biurowe, sala rycerska (w której przebywa do 50 osób), punkty kasowe Urzędu Miejskiego oraz banku wraz z biurem obsługi interesanta. Z parteru bezpośrednio na zewnątrz obiektu do ewakuacji osób służą cztery wyjścia ewakuacyjne.

Na pierwszym i drugim piętrze znajdują się pomieszczenia biurowe, w których przebywają pracownicy w ilości od 1 do 4 osób.

Na drugim piętrze znajdują się dwie sale posiedzeń, w których jednocześnie może przebywać powyżej 50 osób. Do ewakuacji osób na zewnątrz budynku służą dwie klatki schodowe prowadzące na zewnątrz obiektu wykonane z cegły, biegi i spoczniki żelbetowe.

Konstrukcja budynku:

- fundamenty z cegły,

- ściany z kamienia oraz z cegły ceramicznej pełnej,

- stropy nad piwnicami z cegły ceramicznej pełnej, pozostałe kondygnacje drewniane,

- dach konstrukcji drewnianej, pokryty dachówką ceramiczną oraz częściowo papą na deskowaniu.

W budynku może jednocześnie wystąpić 74 pracowników zatrudnionych Urzędem.

Na dziedzińcu znajduje się wejście z zewnątrz do kotłowni gazowej o mocy cieplnej 320 kW, w dziedzińcu znajduje się brama wjazdowa dwuskrzydłowa drewniana.

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek zlokalizowany w środkowej części miejscowości Szprotawa przy Rynku.

2.2 Dane podstawowe:

Parametry / dane ujęte w punkcie 2.2 określone na podstawie informacji zawartych w:

- instrukcji bezpieczeństwa pożarowego,

- książce obiektu budowlanego,

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów (wpisać dostępne dane)

| | | | |
|---|--|----------------------------|--|
| Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu | użyteczności publicznej - ratusz urząd miejski ZL III | | |
| Data budowy / pozwolenia na użytkowanie | XVI w. | Kubatura całkowita budynku | 13931 m ³ |
| Kondygnacji nadziemnych / podziemnych | 3 | 0 | Powierzchnia zabudowy 828,50 m ² |

| | | | | |
|---|---|------------------------------|------------------------------------|---------------------|
| Wysokość budynku | 18 m | | Powierzchnia całkowita budynku | 1470 m ² |
| Długość budynku / szerokość | m | m | Powierzchnia użytkowa budynku | 1470 m ² |
| Budynek jest wolnostojący | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Liczba klatek schodowych w budynku | 2 |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |

2.3 Rozwiązania zamienne i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiekcie nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów ze str. 1

| | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Postanowienie LKW PSP w Gorzowie Wlkp. znak 9/2009 z dnia 15.01.2009 | | Stan realizacji | | |
| | | | <input checked="" type="checkbox"/> zrealizowano | <input type="checkbox"/> nie zrealizowano | |
| | 1. wyposażyć budynek w instalację wykrywania i alarmu pożarowego (pełna ochrona) | | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> z uwagami | <input type="checkbox"/> n/dot |
| | Przedstawiono dokument poświadczający realizację: Protokół z kontroli sprawdzającej z dnia 25.06.2014 r. | | | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |
| | 2. zainstalować sygnalizatory optyczno-akustyczne uruchamiane przez instalację wykrywania i alarmu pożarowego | | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> z uwagami | <input type="checkbox"/> n/dot |
| | Przedstawiono dokument poświadczający realizację: Protokół z kontroli sprawdzającej z dnia 25.06.2014 r. | | | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |
| | 3. doprowadzić wszystkie palne elementy dróg ewakuacyjnych do stopnia NRO (niezapalności) | | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> z uwagami | <input type="checkbox"/> n/dot |
| | Przedstawiono dokument poświadczający realizację: Protokół z kontroli sprawdzającej z dnia 25.06.2014 r. | | | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |

2.4 Podział na strefy pożarowe

(wpisać dostępne dane)

| | | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|---|---|---|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Budynek stanowi 1 strefę pożarową | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Liczba stref pożarowych | 1 | |
| | Pomieszczenia wydzielone pożarowo | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń) Brak uwag. | | |
| | 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 checked="" type="checkbox"/> C <input 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 (brak dok. techn.) | |
| | ZL III | <input checked="" type="checkbox"/> | $1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$ | <input type="checkbox"/> | Uwagi: Brak uwag. | |
| | ZL IV | <input 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 budynek szkoły | | ZL III | 1470 | podpiwniczenie, parter i piętro | |
| | Strefa Pożarowa kotłownia | | PM | | podpiwniczenie | |
| | Strefa Pożarowa skład opału | | PM | | podpiwniczenie | |
| Element konstrukcyjny | | Materiał / technologia | | Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis | | |
| główna konstrukcja nośna | | Bloczki siporex/cegła | | | | |
| ściana zewnętrzna | | cegła pełna | | | | |
| ściana wewnętrzna | | cegła pełna | | | | |
| strop | | D2-3/ lekkie profile stalowe | | | | |
| konstrukcja dachu | | drewniana | | | | |
| przekrycie dachu | | płyty wiórowe kryte papą/dachówka karpiówka | | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | | |

2.5 Warunki ewakuacji

(wpisać dostępne dane uwzględniając charakter i przeznaczenie obiektu)

| | | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|---|
| Maksymalna liczba osób w obiekcie | 74 | Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku | 2 | |
| Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Brak uwag. | <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 uwag. | | | |
| Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Brak uwag. | | | | |
| Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Brak uwag. | | | | |
| Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Brak uwag. | | | | |
| Ilość miejsc noclegowych* | | | | |
| Czas pobytu ludzi* | | | | <input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby |
| Stałych użytkowników w obiekcie | | | | |
| Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi ** | <input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |

*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 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

| | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Materiały niebezpieczne pożarowo | <input type="checkbox"/> stwierdzono* | <input type="checkbox"/> nie stwierdzono |
| | Uwagi: | ilość | Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania |
| | 1. | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: | | |
| <input type="checkbox"/> | Zbiorniki na paliwa płynne | <input type="checkbox"/> stwierdzono* | <input type="checkbox"/> nie stwierdzono |
| | Uwagi: | ilość | Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania |
| | 1. | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: | | |
| <input type="checkbox"/> | Pomieszczenia zagrożone wybuchem: | <input type="checkbox"/> stwierdzono* | <input type="checkbox"/> nie stwierdzono |
| | Materiały mogące wytworzyć mieszaniny wybuchowe | ilość | Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania |
| | 1. | | |
| | Ocena zagrożenia wybuchem | <input type="checkbox"/> opracowano | <input type="checkbox"/> nie opracowano |
| | Opis, uwagi i załączniki: | | |

* W przypadku występowania należy wypełnić komórki znajdujące się poniżej

2.7 Drogi pożarowe

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> utrudniony* | <input type="checkbox"/> brak obowiązku |
| | Opis drogi pożarowej: | Droga pożarowa o odpowiednio utwardzonej nawierzchni, zapewniony jest do budynku, możliwy o każdej porze roku z każdej strony. | | | |
| | Uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |

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

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| | Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt) ZL III | 11,00 dm ³ /s |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z: | |
| | Nazwa porządkowa | Typ hydrantu |
| | Hydrant nr 1 | <input type="checkbox"/> nadziemny <input checked="" type="checkbox"/> podziemny |
| | Hydrant nr 2 | <input type="checkbox"/> nadziemny <input type="checkbox"/> podziemny |
| | Opis, uwagi i załączniki: Wydajność uzyskana ze Spółki SzWIK Szprotawa zarządzającej hydrantami na terenie Gminy Szprotawa. | |
| <input type="checkbox"/> | Zbiorniki wodne* | Rodzaj zbiornika / pojemność |
| | naturalny | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie |
| | | Odległość |
| | | m |
| | | Lokalizacja / dojazd** |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|------------------------------|------------------------------|---|---|--|
| | 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)

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 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"/> | <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 urządzenie przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądowi technicznemu i czynności 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 uwag. | | | | |
| DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE (wymagane dane na rzutach graficznych) | | Określić czy element zawarty w instrukcji | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | powierzchnia budynku | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | ---- |
| <input checked="" type="checkbox"/> | wysokość budynku | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | ---- |
| <input checked="" type="checkbox"/> | liczby kondygnacji budynku | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | ---- |
| <input checked="" type="checkbox"/> | odległości od obiektów sąsiadujących | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | parametry pożarowe występujących substancji palnych | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | kategorie zagrożeń ludzi | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input checked="" type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | podział obiektu na strefy pożarowe | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania gaśnic | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania urządzeń ppoż. | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input checked="" type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż. | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input checked="" type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż. | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/dot* |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 uwag. | | | | |

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|---|--------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy) | | Jan Bukowski | | |
| | Posiadane kwalifikacje: | | kurs dla prowadzących sprawy ppoż. – inspektorów ochrony przeciwpożarowej | | |
| | Uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |
| | Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych | | Sekretariat Ratusza UM | | |
| | Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |
| | Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji | | | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| | Wykonano obowiązek | | <input type="checkbox"/> tak | Uwagi: | |
| | Data przekazania | | <input type="checkbox"/> nie | | |
| | Forma przekazania instrukcji | | <input type="checkbox"/> drukowana | | |
| | Data opracowania instrukcji | | 03.2013 | Data zapoznania użytkowników budynku | 29.10.2013 |
| Data ostatniej aktualizacji | | 06.2017 | Liczba zapoznanych użytkowników | 84 | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

| | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Wykonano obowiązek | | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Uwagi: Brak uwag. |
| | Data próbnej ewakuacji | | | | |
| | Zawiadomienie z dnia | | | | |

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|--|------------------|------------------------------|--|---|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Imię i nazwisko realizującego obowiązek | | Marta Wojtkowiak | Posiadane uprawnienia ppoż.* | | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| | - Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | | |

*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 | | Korytarz ratusza | |
| | Uwagi: Brak uwag. | | | |

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w 2008 roku (protokół z dnia 06.03.2008) oraz kontrolę sprawdzającą w 2014 roku (protokół z dnia 25.06.2014)

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

W wyniku kontroli wszczęto postępowanie

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

| | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Decyzja znak PR-01/2008 z dnia 07.04.2008 | |
| | Lista nałożonych obowiązków: | Termin realizacji danego obowiązku upłynął: |
| | 1) Zapewnić odpowiednie warunki ewakuacji, poprzez zabezpieczenia przed zadymieniem pionowych dróg ewakuacyjnych (główna klatka schodowa i boczna klatka schodowa) - wykonany jako odstępstwo w ramach Postanowienia nr 9/2009 LKW z dnia 15.01.2009 r. do Ekspertyzy Technicznej z dn. 25.07.2008 r. | 1) 30.06.2008 |
| | Lista niewykonanych obowiązków: 0 | |
| | wykonano | |
| | Upomnienie znak z dnia | |
| | Tytuł wykonawczy znak z dnia | |
| | Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym | |
| Nie dotyczy | | |
| Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków: sprawdzono w dniu kontroli 25.06.2014 | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | |

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Decyzja znak PR-02/2008 z dnia 07.04.2008 | |
| | Lista nałożonych obowiązków: | Termin realizacji danego obowiązku upłynął: |
| | 1) Wyposażyć budynek w instalację hydrantową wewnętrzną 25 wraz z szafką na każdej kondygnacji zgodnie z PN-EN 671-1/02 "Stałe urządzenia gaśnicze - Hydranty wewnętrzne - Część 1: hydranty wewnętrzne z węzłem półsztywnym" - wykonany jako odstępstwo w ramach Postanowienia nr 9/2009 LKW z dnia 15.01.2009 r. do Ekspertyzy Technicznej z dn. 25.07.2008 r. | 1) 30.09.2008 |
| | 2) Usunąć składowane materiały palne na nie użytkowanym poddaszu wieży zachodniej budynku | 2) 30.04.2008 |
| | 3) Uzupełnić oznakowanie poziomych dróg ewakuacyjnych (korytarze) i pionowych dróg ewakuacyjnych (klatki schodowe) w budynku, zgodnie z Polską Normą PN-92/N-01256/02 „Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja”. | 3) 30.04.2008 |
| | 4) Uzupełnić oznakowanie lokalizacji podręcznego sprzętu gaśniczego w budynku, zgodnie z Polską Normą PN-92/N-01256/01 „Znaki bezpieczeństwa. Ochrona przeciwpożarowa | 4) 30.04.2008 |
| | 5) Doprowadzić do pełnej sprawności instalację elektroenergetyczną w zakresie rezystancji izolacji przewodów roboczych i skuteczności przeciwporażeniowej w gabinecie Burmistrza i w Sekretariacie oraz kotłowni, pomieszczeniach socjalnych, serwera i wieżach budynku. | 5) 30.06.2008 |
| | 6) Przeprowadzić szkolenie dla pracowników z zakresu postępowania na wypadek powstania pożaru i obsługi podręcznego sprzętu gaśniczego, przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe. | 6) 31.05.2008 |
| | Lista niewykonanych obowiązków: 0 wykonano | |
| | Upomnienie znak z dnia | |
| Tytuł wykonawczy znak z dnia | | |
| Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym Nie dotyczy | | |
| Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków: sprawdzono w dniu kontroli 25.06.2014 | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | |

5. Czynności zabronione

| W obiekcie stwierdzono: | | |
|--------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w strefie zagrożenia wybuchem. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Użytkowanie instalacji, urządzeń i narzędzi nie sprawnych technicznie lub w sposób niezgodny z przeznaczeniem albo warunkami określonymi przez producenta bądź niepoddawanych wynikających z przepisów prawa budowlanego, jeżeli może się to przyczynić do powstania pożaru wybuchu lub rozprzestrzenienia ognia. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Garażowanie pojazdów silnikowych w obiektach i pomieszczeniach nieprzeznaczonych do tego celu, jeżeli nie opróżniono zbiornika paliwa pojazdu i nie odłączono na stałe zasilania akumulatorowego pojazdu. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Rozgrzewania za pomocą otwartego ognia smoły i innych materiałów w odległości mniejszej niż 5m od obiektu, przyległego do niego składowiska lub placu składowego z materiałami palnymi, przy czym jest dopuszczalne wykonywanie tych czynności na dachach o konstrukcji i pokryciu niepalnym w budowanych obiektach, a w pozostałych jeżeli zostaną zastosowane odpowiednie, przeznaczone do tego celu podgrzewacze | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Rozpalanie ognia, wysypywanie gorącego popiołu i żużla lub wypalanie wierzchniej warstwy gleby i traw, w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Składowanie poza budynkami w odległości mniejszej niż 4 m od granicy działki sąsiedniej materiałów palnych w tym pozostałości roślinnych, gałęzi i chrustu | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta; | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Przechowywanie materiałów palnych oraz stosowanie elementów wystroju i wyposażenia wewnątrz z materiałów palnych w odległości mniejszej niż 0,5 m od: a) urządzeń i instalacji, których powierzchnie zewnętrzne mogą nagrzewać się do temperatury przekraczającej 373,15 K (100 °C), b) linii kablowych o napięciu powyżej 1 kV, przewodów uziemiających oraz przewodów odprowadzających instalacji piorunochronnej oraz czynnych rozdzielnic prądu elektrycznego, przewodów elektrycznych siłowych i gniazd wtykowych siłowych o napięciu powyżej 400 V. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Stosowanie na osłony punktów świetlnych materiałów palnych, z wyjątkiem materiałów trudno zapalnych i niezapalnych, jeżeli zostaną umieszczone w odległości co najmniej 0,05 m od żarówki. | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Instalowanie opraw oświetleniowych oraz osprzętu instalacji elektrycznych, takich jak wyłączniki, przelączniki, gniazda wtyczkowe, bezpośrednio na podłożu palnym, jeżeli ich konstrukcja nie zabezpiecza podłoża przed zapaleniem | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Składowanie materiałów palnych na drogach komunikacji ogólnej służących ewakuacji lub umieszczanie przedmiotów na tych drogach w sposób zmniejszający ich szerokość albo wysokość poniżej wymaganych wartości określonych w przepisach techniczno-budowlanych | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach technicznych, na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz na drogach komunikacji ogólnej w piwnicach | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Przechowywanie pełnych, niepełnych i opróżnionych butli przeznaczonych do gazów palnych na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz w piwnicach | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie w przypadku pożaru lub innego zagrożenia powodującego konieczność ewakuacji | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | Blokowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru | <input type="checkbox"/> tak |
| <input type="checkbox"/> | lokalizowanie elementów wystroju wewnątrz, instalacji i urządzeń w sposób zmniejszający wymiary drogi ewakuacyjnej poniżej wartości | <input type="checkbox"/> tak |

| | |
|--|------------------------------|
| wymaganych w przepisach techniczno-budowlanych | |
| Wykorzystywanie drogi ewakuacyjnej z sali widowiskowej lub innej o podobnym przeznaczeniu, w której następuje jednoczesna wymiana publiczności lub użytkowników, jako miejsca oczekiwania na wejście do tej sali | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do przeciwwybuchowych urządzeń odciążających | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do źródeł wody do celów poż. | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do urządzeń uruchamiających instalacje gaśnicze i sterujących takimi instalacjami oraz innymi instalacjami wpływającymi na stan bezpieczeństwa pożarowego obiektu | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyjść ewakuacyjnych albo okien dla ekip ratowniczych | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz kurków głównych instalacji gazowej | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do krat zewnętrznych i okiennic, które zgodnie z przepisami techniczno-budowlanymi powinny otwierać się od wewnątrz mieszkania lub pomieszczenia | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do napełnianie gazem płynnym butli na stacjach paliw, stacjach gazu płynnego i w innych obiektach nieprzeznaczonych do tego celu | <input type="checkbox"/> tak |
| Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do dystrybucja i przeladunek ropy naftowej i produktów naftowych w obiektach i na terenach nieprzeznaczonych do tego celu | <input type="checkbox"/> tak |
| Opis, uwagi i załączniki: | |

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

| | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1) szerokość przejścia, dojścia lub wyjścia ewakuacyjnego albo biegu bądź spocznika klatki schodowej służącej ewakuacji, mniejsza o ponad jedną trzecią od określonej w przepisach techniczno-budowlanych; | <input type="checkbox"/> tak |
| | 2) długość przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większa o ponad 100 % od określonej u przepisach techniczno-budowlanych. | <input type="checkbox"/> tak |
| | 3) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej okładziny sufitu lub sufitu podwieszanego z materiału łatwo zapalnego lub kapiącego pod wpływem ognia, bądź wykładziny podłogowej z materiału łatwo zapalnego. | <input type="checkbox"/> tak |
| | 4) występowanie w pomieszczeniu strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej okładziny ściennej z materiału łatwo zapalnego na drodze ewakuacyjnej, jeżeli nie zapewniono dwóch kierunków ewakuacji: | <input type="checkbox"/> tak |
| | 5) niewydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych; | <input type="checkbox"/> tak |
| | 6) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych; | <input type="checkbox"/> tak |
| | 7) brak wymaganego oświetlenia awaryjnego w odniesieniu do strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z tej strefy na zewnątrz budynku. | <input type="checkbox"/> tak |
| Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (opis) / załączniki: | | |

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

| | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> tak |
| Uzupełnienie informacji dotyczących bezpośredniego niebezpieczeństwa powstania pożaru (opis) / załączniki: | |

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

| | nr | Rodzaj urządzenia | Wymagalność | Wyposażenie | |
|---|----|---|-------------------------------------|---|------------------------------|
| | | | | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 1 | Stałe 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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| | 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 |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: system instalacji pożarowej

| | | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 14.11.2016 | Imię i nazwisko sprawdzającego | Rafał Galusiński | |
| | Numer protokołu | 02/11/2016 | Nazwa firmy/adres | Alfa Szprotawa ul. Brzozowa 11c/45 67-300 Szprotawa | |
| | 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: Centrala sygnalizacji Polon 4200, awaryjne źródło zasilania, element kontrolno-sterujący, optyczna czujka dymu, adapter czujki dymu, ręczny ostrzegacz pożarowy, liniowa czujka dymu, sygnalizator akustyczny wewnętrzny, sygnalizator akustyczny zewnętrzny, centralka oddymiania, napęd łańcuchowy elektryczny. | | | | |
| | W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. | | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: hydrant wewnętrzny 25

| | | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 31.05.2017 | Imię i nazwisko sprawdzającego | Edward Dobrowolski | |
| | Numer protokołu | b/n | Nazwa firmy/adres | Zakład Usług Specjalistycznych Żagań ul. Boczna 11 68-100 Żagań | |
| | 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: Hydranty wewnętrzne 25 z węzłem półsztywnym 20m i prądownicą szt. 5. Wydajność wodna 1.09 - 1,22 l/s. | | | | |
| | W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. | | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: oświetlenie awaryjne

| | | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 07.11.2016 | Imię i nazwisko sprawdzającego | Rafał Galusiński | |
| | Numer protokołu | 01/11/2016 | Nazwa firmy/adres | Alfa Szprotawa ul. Brzozowa 11c/45 67-300 Szprotawa | |
| | 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: Wybrane oprawy w korytarzach i kłatkach. | | | | |
| | W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. | | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

| | | | | | |
|--|---|--|--------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Stan wyposażenia: normatywne | | | | |
| | Data przeglądu / konserwacji | 16.09.2016 | Imię i nazwisko sprawdzającego | Zbigniew Śliwiński | |
| | Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu | b/n | Nazwa firmy/adres | P.W.BEST Centrum BHOP i PPOŻ Zielona Góra ul. Naftowa 8 65-001 Zielona Góra | |
| | Prawidłowość lokalizacji | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> uwagi | | |
| | Oznakowanie | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> uwagi | | |
| | Uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | |
| Opis urządzenia: Gaśnice proszkowe i do urządzeń elektrycznych. | | | | | |
| Uwagi i załączniki: Brak uwag. | | | | | |

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

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------|--|-------------------------|---------------------|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Substancje kontrolowane w systemach ochrony przeciwpożarowej | | | | | <input type="checkbox"/> występują* | <input checked="" type="checkbox"/> nie występują |
| | Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej | Lokalizacja | Rodzaj środka stosowanego w instalacji | GWP (środku gaśniczego) | Ilość (masa środka) | Nazwa operatora odpowiedzialnego za system | |
| | 1. | | | | | | |
| Opis, uwagi i załączniki: | | | | | | | |

*wypełnić w przypadku występowania

11.2 Dokumentacja oraz sprawność techniczna i funkcjonalna systemów ochrony przeciwpożarowej

| | | | | | |
|----------------------------------|--|--|---|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Nazwa systemu ochrony przeciwpożarowej: | | | | |
| | System zarejestrowany w Centralnym Rejestrze Operatorów urządzeń i Systemów | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/d | Uwagi: |
| | Karta Systemu Ochrony przeciwpożarowej sporządzona w terminie | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/d | Uwagi: |
| | Karta Systemu Ochrony przeciwpożarowej wypełniona przez osobę posiadającą certyfikat* | <input type="checkbox"/> tak | | <input type="checkbox"/> nie | Uwagi*: |
| | Wpisy w Karcie Systemu Ochrony przeciwpożarowej wykonywane w terminie | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/d | Uwagi: |
| | odzysk halonów z systemów przeciwpożarowych do celów recyklingu, regeneracji lub zniszczenia | <input type="checkbox"/> zapewniono | <input type="checkbox"/> nie zapewniono | <input type="checkbox"/> n/d | Uwagi: |
| | System wykrywania wycieków | <input type="checkbox"/> zainstalowano | | <input type="checkbox"/> nie zainstalowano | <input type="checkbox"/> n/d** |
| | System wykrywania wycieków został skontrolowany w terminie | <input type="checkbox"/> tak | | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/d** |
| | badanie wykonano w wymaganych terminach. | <input type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> n/d | Uwagi: |
| | Data protokołu z przeglądu | | | Imię i nazwisko sprawdzającego | |
| | Rodzaj protokołu (kwartalny / półroczny / roczny) | | | Uprawnienia sprawdzającego | |
| | Uwagi konserwatora | <input type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> uwagi: | | |
| | Uwagi kontrolującego | <input type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> uwagi: | | |
| | Opis urządzenia: | | | | |
| Uwagi, opis i załączniki: | | | | | |

*W polu uwagi wpisać dane osobowe wykonawcy oraz jego nr uprawnień

** Jeśli instalacja zawiera mniej niż 300 kg fluorowanych gazów cieplarnianych

12. 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. | Wentylacja grawitacyjna | <input type="checkbox"/> tak | <input checked="" type="checkbox"/> nie |
| | 4. | Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna) | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |
| | 5. | Gazowa | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie |

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------------|-----------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 27.07.2016 | Imię i nazwisko | Jerzy Pluciński | |
| | Numer protokołu | 144/2016/07 | Numer uprawnień | D - 241/468/14 | |
| | 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: Brak uwag. | | | | |

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 27.07.2016 | Imię i nazwisko | Jerzy Pluciński |
| | Numer protokołu | 144/2016/07 | Numer uprawnień | D - 241/468/14 |
| | 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: Bez uwag. | | | |

Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 12.10.2016 | Imię i nazwisko | Andrzej Marek |
| | Numer protokołu | 605/2016 | Numer uprawnień | Mistrz Kominarski |
| | 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: Bez uwag. | | | |

Nazwa instalacji użytkowej: Gazowa

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Data badania/protokołu | 11.11.2016 | Imię i nazwisko | Leszek Rozestwiński |
| | Numer protokołu | b/n | Numer uprawnień | |
| | 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: Bez uwag. | | | |

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 1. | Brak stwierdzonych nieprawidłowości. | <input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli |
|----|--------------------------------------|--|

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami:

Nie dotyczy kontrolowanego obiektu. Nie stosowano kar i pouczeń.

Inne ustalenia:

Brak.

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Brak uwag.

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 11 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - **z zastrzeżeniami**.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

z up. BURMISTRZA

Paulina Chyba

 (podpis z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska służbowego kontrolowanego)

NACZELNIK WYDZIAŁU
 Operacyjno Kontrolno-Rozpoznawczego

[Signature]

 mł. brjg. inż. Krzysztof Souwa
 (podpis z podaniem imienia, nazwiska stanowiska służbowego kontrolującego)