

Ro. 1710.3.2017

Borne Sulinowo, dnia 17 maja 2017 roku.



**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w SZCZECINKU**

ul. 1-go Maja 61, 78-400 Szczecinek

Znak sprawy: 5580.7.2017

Egz. Nr 1

**PROTOKÓŁ
ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych**

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 1,5,9 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: 17 maja 2017 roku przez

- 1) mł. kpt. Piotra Kiczuk- starszego specjalistę ds. kontrolno - rozpoznawczych,
legitymacja służbowa nr 13/2013

stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli

legitymującego się upoważnieniem numer PZ.5580.7.2017 z dnia 28 kwietnia 2017 roku, wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Szczecinku, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Budynek Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie, ul. Al. Niepodległości 6, 78-449 Borne Sulinowo.

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

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie, ul. Al. Niepodległości 6 ,78-449 Borne Sulinowo.	

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Pani Renaty Pietkiewicz - Chmyłkowskiej – Burmistrz Bornego Sulinowa.	Pana Wiesława Fabisińskiego- inspektora ds. zarządzania kryzysowego.

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;

rozpoznawanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez
 możliwości ochrony przeciwpożarowej;
 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.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urzędzeń:

1. Budynek Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie.

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)
Urząd Miejski w Bornem Sulinowie, ul. Al. Niepodległości 6 ,78-449 Borne Sulinowo.	
Zarządca budynku	Faktycznie władający budynkiem
<input 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: Umowa nr 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:

Budynek Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie.

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek urzędu miejskiego zlokalizowany jest przy ul. Al. Niepodległości 6 w Bornem Sulinowie. Obiekt pełni funkcję budynku administracyjno – biurowego.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne budynku urzędu gminy - wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	ZL III		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1996 modernizacja budynku	Kubatura całkowita budynku	6900,00 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy 616,00 m ²
Wysokość budynku	11 m - niski	Powierzchnia całkowita budynku	2439,96 m ²
Długość budynku / szerokość	41,76	13,52	Powierzchnia użytkowa budynku 1700,00 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 2
Opis, uwagi i załączniki:			

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

Postanowienie znak z dnia	Stan realizacji		
	<input type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
1. (wpisać punkt nr 1 postanowienia)	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:			
Opis, uwagi i załączniki:			
2. (wpisać punkt nr 2 postanowienia)	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input 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 dokończyć z kolejną numeracją)	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację:			
Opis, uwagi i załączniki:			

2.4 Podział na strefy pożarowe

(wpisać dostępne dane)

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 checked="" type="checkbox"/> nie		
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 (brak dok. tech.)
ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
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	ZL	1700 m ²	1,2,3 oraz piwnica	
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Strefa Pożarowa				
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis		
główna konstrukcja nośna	Stupy, podciąg	R 60		
ściana zewnętrzna	Cegła pełna	EI 30		
ściana wewnętrzna	Cegła pełna	EI 15		
strop	Stropy prefabrykowane DZ -3 oraz drewniane na poddaszu	REI 60		
konstrukcja dachu	drewniana	R 15		
przekrycie dachu	dachówka	RE 15		
Opis, uwagi i załączniki:				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	75 pracownicy i interesanci	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	3
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach:		<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),	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Długość dojścia ewakuacyjnego z II piętra budynku do wyjścia ewakuacyjnego na zewnątrz wynosi 44,8m. Długość dojścia ewakuacyjnego z I piętra budynku do wyjścia ewakuacyjnego na zewnątrz wynosi 30,96m. Długość dojścia			

(budynek) do wyjścia ewakuacyjnego na zewnątrz wynosi 25,4m. Długość pomieszczeń piwnicy budynku do wyjścia ewakuacyjnego na zewnątrz wynosi przy jednym kierunku ewakuacji). Ewakuacja z wyższych kondygnacji przez 2 żelbetowe klatki schodowe. Szerokość biegu klatki numer 1 (głównej) wynosi 1,05 m Szerokość spoczników klatki nr 1 wynosi 1,28 m. Szerokość spoczników klatki nr 2 wynosi 1,28 m.

część zastawionych.
Uwagi:

Wszystkie poziome i pionowe dróg ewakuacyjnych: Wyjście ewakuacyjne główne z budynku o szerokości 1,45 m, oznakowane zgodnie z PN, Wyjście ewakuacyjne nr 2 z budynku o szerokości 1,40 m, Wyjście ewakuacyjne nr 3 z budynku o szerokości 1,40 m, oznakowane zgodnie z PN, poziome drogi ewakuacyjne oznakowane zgodnie z PN. Na drogach ewakuacyjnych nie występują materiały łatwo zapalne. Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych wynosi od 1,53-2,12 m.

Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych:
Długość przejść ewakuacyjnych nie przekracza 10 m.

Ilość miejsc noclegowych* ≤ 3 doby > 3 doby

Czas pobytu ludzi* ≤ 3 doby > 3 doby

Stałych użytkowników w obiekcie 45 osób

Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi** prawidłowe nieprawidłowe

Opis, uwagi i załączniki: Pomiaru dokonano daimierzem DLE 70 Bosch.

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

				<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
<input checked="" type="checkbox"/>	Materiały niebezpieczne pożarowo				
	Uwagi:	Ilość:	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
	Opis, uwagi i załączniki:				
<input checked="" type="checkbox"/>	Zbiorniki na paliwa płynne			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	Ilość:	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Odległość od innych obiektów	
	1.				
	Opis, uwagi i załączniki:				
<input checked="" type="checkbox"/>	Pomieszczenia zagrożone wybuchem:			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Materiały mogące wytworzyć mieszaniny wybuchowe	Ilość:	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
			<input type="checkbox"/> opracowano	<input type="checkbox"/> nie opracowano	
	Ocena zagrożenia wybuchem				
	Opis, uwagi i załączniki:				

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 checked="" type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:				
	Uwagi i załączniki:				

*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			10 dm ³ /s
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z: sieci hydrantowej na terenie zakładu			
	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	40 m	W pasie ul. Aleja Niepodległości
Hydrant nr 2	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	70 m	W pasie ul. Aleja Niepodległości
	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny		
	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny		

Opis, uwagi i załączniki:

Sieć hydrantowa DN - 80 jest własnością PWiK Sp. z o. o. w Szczecinku

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: Istnieje swobodna możliwość dojazdu dla samochodów pożarniczych i poboru wody do celów przeciwpożarowych

inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamiennie, 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. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input checked="" type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Ilość zgodna z przepisami, dobór zgodny z przepisami			
	Data przeglądu / konserwacji	04.11.2016	Imię i nazwisko sprawdzającego	Krzysztof Byk
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu		Nazwa firmy/adres	Biuro Usług Pożarniczych STRAZAK Krzysztof BYK Kragi 11, 78-449 Borne Sulinowo
	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: Opis urządzenia: Obiekt wyposażono w gaśnice GP 6 ABC - 5 szt., GP4x- 4 szt., GS 5x - 2 szt., GSE 2x- 2 szt.			
Uwagi i załączniki:				

4. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

(wypełnić w przypadku występowania)

<input checked="" type="checkbox"/>	1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Hydrantowa w 25	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	6.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	7.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	9.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

5. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	04.2010	Imię i nazwisko	Andrzej Kuczak
	Numer protokołu	38/2010	Numer uprawnień	076D/223/2003
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak Aktualnego protokołu	

załączniki: instalacja sprawna

Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)

Data badania/protokołu	25.09.2006	Imię i nazwisko	Zdzisław Lewandowski
Numer protokołu	63/06	Numer uprawnień	20121PKE
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak aktualnego protokołu	
Uwagi i załączniki: instalacja sprawna			

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	04.2010	Imię i nazwisko	Andrzej Kuczak
	Numer protokołu	39/2010	Numer uprawnień	076D/223/2003
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak aktualnego protokołu	
	Uwagi i załączniki: instalacja sprawna			

Nazwa instalacji użytkowej: Hydrantowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	brak	Imię i nazwisko	
	Numer protokołu	39/2010	Numer uprawnień	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak aktualnego protokołu pomiaru wydajności i ciśnienia oraz pomiaru na maksymalne ciśnienie węży stanowiących wyposażenie hydrantów wewnętrznych.	
	Uwagi i załączniki:			

6. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

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"/> przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

6.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input checked="" type="checkbox"/>	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:			
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE		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 type="checkbox"/> tak	<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input 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 type="checkbox"/> tak	<input checked="" 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 type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" 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 type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
Opis, uwagi i załączniki: w IBP źle oznakowano przeciwpożarowy wyłącznik prądu nie zgodnie ze stanem faktycznym, nie określono odległości od budynków sąsiednich.			

* n/dot – nie dotyczy

6.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Jacek Jagodzki		
Posiadane kwalifikacje:	SGSP 5017/2006		
Uwagi i załączniki:			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych			
Opis, uwagi i załączniki:			
<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	03.2015	Data zapoznania użytkowników budynku	W trakcie przyjmowania do pracy
Data ostatniej aktualizacji	brak	Liczba zapoznanych użytkowników	45 osób
Opis, uwagi i załączniki:			

6.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

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

6.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	brak	Posiadane uprawnienia ppoż:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki:					

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

6.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	W budynku umieszczono instrukcję przy wyjściach ewakuacyjnym oraz na poszczególnych kondygnacjach
Uwagi:		
Bez uwag		

7. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w roku (protokół z dnia).

- W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.
 W wyniku kontroli wszczęto postępowanie.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

<input type="checkbox"/>	Decyzja znak z dnia.	
	Lista nałożonych obowiązków:	Termin realizacji danego obowiązku upłynął:
	1)	1)
	2)	2)
	3)	3)
	4)	4)
	Lista niewykonanych obowiązków:	
	Upomnienie znak z dnia	
	Tytuł wykonawczy znak z dnia	
	Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym	
Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków:		
Opis, uwagi i załączniki:		

8. 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
	Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo.	<input type="checkbox"/> tak
	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
	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
	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
	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
	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
	Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta;	<input type="checkbox"/> tak
	Przechowywanie materiałów palnych oraz stosowanie elementów wystroju i wyposażenia wnętrz 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
	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
	Instalowanie opraw oświetleniowych oraz osprzętu instalacji elektrycznych, takich jak wyłączniki, przełączniki, gniazda wtyczkowe, bezpośrednio na podłożu palnym, jeżeli ich konstrukcja nie zabezpiecza podłoża przed zapaleniem	<input type="checkbox"/> tak
	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
	Składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach technicznych, na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz na drogach komunikacji ogólnej w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
	Przechowywanie pełnych, niepełnych i opróżnionych butli przeznaczonych do gazów palnych na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
	Zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie w przypadku pożaru lub innego zagrożenia powodującego konieczność ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak
	Blockowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru	<input type="checkbox"/> tak
lokalizowanie elementów wystroju wnętrz, instalacji i urządzeń w sposób zmniejszający wymiary drogi ewakuacyjnej poniżej wartości wymaganych w przepisach techniczno-budowlanych	<input type="checkbox"/> tak	

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 ppoż.	<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:	

9. 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
	8)	<input type="checkbox"/> tak
Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (opis) / załączniki:		

10. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

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

11. 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	6	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	7	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input 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.	System sygnalizacyjno-odcinający dopływu gazu GAZEX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki:				

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

12.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

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.						
2.						
Opis, uwagi i załączniki:						

*wypełnić w przypadku występowania

12.2 Dokumentacja oraz sprawność techniczna i funkcjonalna systemów ochrony przeciwpożarowej

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 (10 dni od daty instalacji)	<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 (5 dni roboczych od dnia wykonania czynności)	<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. (badanie co 3, 6, 12 miesięcy)	<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

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Brak przeciwpożarowego wyłącznika prądu w budynku.	Maniły 1. 800	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Brak aktualizacji instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.	Maniły	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Brak zapoznania pracowników urzędu z przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Brak badań wydajności i ciśnienia wewnętrznej instalacji hydrantowej	Maniły 2. 800	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.	Brak aktualnych protokołów z badań instalacji elektrycznej, odgromowej i kominowej.	Maniły 2. 800	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

6.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
7.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
8.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
9.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
10.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
11.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
12.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
13.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami:

Inne ustalenia:

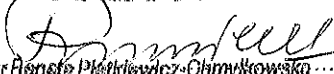
13. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego


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 z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - ~~z zastrzeżeniami~~.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

BURMISTRZ


mgr Renata Piatkiewicz-Chmyłkowska.....
 (podpis z podaniem imienia, nazwiska
 i stanowiska służbowego kontrolowanego)

STARSZY SPECJALISTA
 ds. Kontrolno - Rozpoznawczych

 mł. kpt. mgr Piotr Kiczuk

.....
 (podpis z podaniem imienia, nazwiska
 stanowiska służbowego kontrolującego)