



**KOMENDA MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W LUBLINIE**

ul. Szczerbowskiego 6, 20-012 Lublin
tel.: 81 535 13 20, faks: 81 532 59 34

1/2

Egz. Nr

Wydział Kontrolno-Rozpoznawczy
Tel.: 81 53 51 326
e-mail: prewencja@kmpsp.lublin.pl

MZ.5580.110.2.2018

PROTOKÓŁ
ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2018 r., poz. 1313 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 4-7 grudnia 2018 r. przez

bryg. mgr inż. Piotr Nosal – Naczelnik Wydziału Kontrolno-Rozpoznawczego KM PSP w Lublinie (nr legitymacji 44/18)

stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli
legitymującego się upoważnieniem numer MZ.5580.110.1.2018 r. z dnia 19 listopada 2018 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Lublinie, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Domu Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4

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

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Dom Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4	Pani Eliza Pielacha – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4 Uchwała Zarządu Powiatu upoważniająca Panią Dyrektora do reprezentowania przed organami

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Pani Eliza Pielacha – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4	Pani Eliza Pielacha – Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;

E.P.

- 2) ocena zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym;
- 3) ocena zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym;
- 4) rozpoznawanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej;
- 5) postępowanie z substancjami kontrolowanymi, nowymi substancjami i fluorowanymi gazami cieplarnianymi, w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubażających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz.U. z 2015 r. poz. 881), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi substancje kontrolowane, nowe substancje oraz fluorowane gazy cieplarniane lub od nich uzależnione.

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:
Czynności kontrolno – rozpoznawcze prowadzone zgodnie z harmonogramem czynności na 2018 r.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

Dom Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4

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)
Powiat Lubelski, ul. Spokojna 9, 20-074 Lublin	Dom Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4
Zarządca budynku	Faktycznie władający budynkiem
Dom Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4	Dom Pomocy Społecznej w Matczynie, 24-200 Bełżyce, Matczyn 4
<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 (umowa najmu lokalu użytkowego)
Dane dotyczące umowy: brak zawarta na czas: nie dotyczy Obowiązki określone w (przytoczenie zapisów):	

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek Domu Pomocy Społecznej w Matczynie zlokalizowany jest na działce nr ewid. 318/1. Budynek składa się z „części starej” i „części nowej”. „Część nowa” posiada 3 kondygnacji nadziemnych i 1 kondygnację podziemną. „Część stara” posiada 3 kondygnacji nadziemnych i 1 kondygnację podziemną.

2.2 Dane podstawowe:

Budynek „starej części”

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek użyteczności publicznej, przeznaczony na działalność – zgodnie z PKD polegająca na pomocy społecznej z zakwaterowaniem. Kategoria zagrożenia ludzi ZL II.		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1965 r.	Kubatura całkowita budynku	8 986,2 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy 860,1 m ²
Wysokość budynku	ponad 12 m		Powierzchnia całkowita budynku Brak danych
Długość budynku / szerokość	Brak danych	Brak danych	Powierzchnia użytkowa budynku 3 016,5 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	X nie	Liczba klatek schodowych w budynku 3
Opis, uwagi i załączniki: b/u			

Budynek „nowej części”

SP.

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek użyteczności publicznej, przeznaczony na działalność – zgodnie z PKD polegająca na pomocy społecznej z zakwaterowaniem. Kategoria zagrożenia ludzi ZL II.		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1995 r.	Kubatura całkowita budynku	16 412,0 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy Brak danych
Wysokość budynku	do 12 m		Powierzchnia całkowita budynku 4 324,0 m ²
Długość budynku / szerokość	Brak danych	Brak danych	Powierzchnia użytkowa budynku 3 896,0 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 3 ewakuacyjne + jedna komunikacyjna
Opis, uwagi i załączniki: b/u			

2.3 Rozwiązania zamienne i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiekcie
Nie były opracowywane

2.4 Podział na strefy pożarowe

Strefa pożarowa „starej części”

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	1
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń); klatki schodowe	
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 x C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi: b/u
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 1	ZL	3 016,5 m ²	Segmenty A i B	
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	Murowana		B	
ściana zewnętrzna	Murowana		B	
ściana wewnętrzna	Murowana		B	
strop	DMS		B	
konstrukcja dachu	Drewniana		B	
przekrycie dachu	Blacha		B	
Opis, uwagi i załączniki: b/u				

Strefa pożarowa „nowej części”

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	1
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń); klatki schodowe	
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 x C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi: b/u
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 1	ZL	3 869,0 m ²	Segmenty A, B i C	

S.P.

Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis
główna konstrukcja nośna	Murowana	B
ściana zewnętrzna	Murowana	B
ściana wewnętrzna	Murowana	B
strop	DMS	B
konstrukcja dachu	Drewniana	B
przekrycie dachu	Blacha	B
Opis, uwagi i załączniki: b/u		

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w strefach pożarowych:	183 mieszkańców System pracy całodobowy – zatrudnionych pracowników w zakładzie 147	Liczba wyjść ewakuacyjnych ze stref pożarowych: - z klatek schodowych 2x0,9 m, wys. 2,0 m	6
Uwagi dot. ilości osób w pomieszczeniach i na kondygnacjach:		<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: b/u	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Długość przejścia do 40,0 m. Długość dojścia przy dwóch dojściach 40 i 80 m. Przy jednym dojściu nie więcej niż 10 m.			
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Nowa część: - trzy klatki schodowe wyposażone są w urządzenia do usuwania dymu. Ściany i stropy w klasie REI 60 odporności ogniowej. Drzwi do klatek schodowych w skrzydle B, C i A poza kondygnacją parteru i podziemną bez wymaganej klasy odporności ogniowej EI 30 s 200. Szerokości biegów 1,38 m, szerokości spoczników 1,62 m, wysokość stopni 0,14 m. Stara część: - trzy klatki schodowe wyposażone są w urządzenia do usuwania dymu i zapobiegające zadymieniu. Ściany i stropy w klasie REI 60 odporności ogniowej. Drzwi do klatek schodowych w skrzydle A i B za wyjątkiem klatki schodowej wyposażonej w system zapobiegania zadymieniu w klasie odporności ogniowej EI 30. Szerokości biegów 1,38 m, szerokości spoczników ponad 1,5 m, wysokość stopni 0,14 m. Schody zlokalizowane w centralnej części budynku nowej części nie przeznaczone do ewakuacji -- przeznaczone do celów komunikacji. Klatka schodowa środkowa nie obudowana pożarowo nie przeznaczona do celów ewakuacji Drzwi do części pokoi rozsuwane nie podłączone do systemu sygnalizacji pożarowej. Na korytarzach w części starej znajdują się drzwi dymoszczelne Szerokości korytarzy; 1,8 m i 1,96 m			
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: b/u			
Ilość miejsc noclegowych*	brak		
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby		
Stałych użytkowników w obiekcie	125		
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki: Pomiarów parametrów dróg ewakuacyjnych dokonano dalmierzem firmy LEICA DISTO TM D510			

*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 W obiekcie materiały niebezpieczne nie występują

2.7 Drogi pożarowe

1	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:	Do budynku starej części o wysokości ponad 12 m nie zapewniono drogi pożarowej wzdłuż dłuższego boku budynku. Brak dostępu z drogi pożarowej do części budynku. Drogi znajdujące się na terenie działki nie spełniają wymagań dla dróg pożarowych. Place wewnętrzne utwardzone kostką betonową. Na drodze pożarowej usytuowane są miejsca parkingowe.			
	Uwagi i załączniki: b/u				

*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	20 dm ³ /s
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:	

1	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	30,0 m	Sieć wodociągowa przeciwpożarowa
Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	60,0 m	Sieć wodociągowa przeciwpożarowa	
Opis, uwagi i załączniki: b/u					

• 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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

1	<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

1	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
	2. Określenie wyposażenia w urządzenia 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
	b/u		
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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
	gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	kategorie zagrożeń ludzi	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
	podział obiektu na strefy pożarowe	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania gaśnic	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania urządzeń ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
	miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
	hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	b/u		

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

1	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatково adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Pan Ryszard Stachula
---	--	----------------------

Posiadane kwalifikacje:		Technik pożarnictwa	
Uwagi i załączniki: b/u			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		Portierni	
Opis, uwagi i załączniki: b/u			
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	2012 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	2018 r.
Data ostatniej aktualizacji	2018 r.	Liczba zapoznanych użytkowników	147
Opis, uwagi i załączniki: b/u			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

1	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi:
	Data próbnej ewakuacji	07.06.2018 r.	
	Zawiadomienie z dnia	17.05.2018 r.	

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

1	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Pan Ryszard Stachula	Posiadane uprawnienia ppoż.*	Technik pożarnictwa	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: b/u				

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

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

1	Miejsce umieszczenia instrukcji	Obok drzwi ewakuacyjnych prowadzących z budynku, portiernia
	Uwagi: b/u	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Nie prowadzono.

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

W wyniku kontroli wszczęto postępowanie administracyjne.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

5. Czynności zabronione

5.1.1.1.1 Nie stwierdzono występowania w obiekcie czynności zabronionych

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

W obiekcie elementy zagrożenia życia ludzi

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

W obiekcie nie występują nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

1	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
	1	Stale urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
	2	Urządzenia transmisji alarmu	X	X tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie
	3	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> nie

SP.

4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
5	Hydranty wewnętrzne	X	x tak	<input type="checkbox"/> nie
6	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	x	x tak	<input type="checkbox"/> nie
7	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	X	X 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	x	x tak	<input type="checkbox"/> nie
10	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	X	X 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: b/u				

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: przeciwpożarowy wyłącznik prądu

1	Data badania/protokołu	brak	Imię i nazwisko sprawdzającego	brak
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	brak
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu zlokalizowany obok wejścia głównego. W nowej części wyłącznik prądu zlokalizowany przy wejściu do budynku - skrzydło A, natomiast w starej części ppoż wyłącznik prądu jest niesprawny.			
	W trakcie kontroli przeprowadzone - nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: b/u				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: oświetlenie awaryjne

2	Data badania/protokołu	30.08.2018 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Leszek Białkowski
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	„SAFE-POŻ”
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
	W trakcie kontroli przeprowadzone - nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: b/u				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: hydrant wewnętrzny 25

3	Data badania/protokołu	22.11.2018 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Leszek Białkowski
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	„SAFE-POŻ”
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
	W trakcie kontroli przeprowadzone - nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Część nową skrzydło A zabezpieczają hydranty 25 z wężem płaskoskładanym				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: system oddymiania klatek schodowych i zapobiegania zadymieniu

4	Data badania/protokołu	30.08.2018 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Leszek Białkowski
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	„SAFE-POŻ”
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
	W trakcie kontroli przeprowadzone - nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: w przestrzeni kłapy dymowej znajdują się przewody wentylacyjne, które utrudniają swobodne odprowadzenie dymu i ciepła				

A

SA. 7

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: hydrant zewnętrzne Dn 80

5	Data badania/protokołu	22.11.2018 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Piotr Blach
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	KONSPOŻ
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
	W trakcie kontroli przeprowadzone - nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: b/u				

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

1	Stan wyposażenia: 2 i 6 kg ABC proszkowe, GS-5x x 1			
	Data przeglądu / konserwacji	Sierpień i Listopada 2018 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Leszek Białkowski
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	Brak - kontrolka na gaśnicy	Nazwa firmy/adres	„SAFE-POŻ”
	Prawidłowość lokalizacji	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Oznakowanie	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: b/u			
	Opis urządzenia: j/w			
	Uwagi i załączniki: b/u			

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

W obiekcie nie występują substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych.

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

1	1.	Elektryczna	x tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Odgromowa	X tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Wentylacja grawitacyjna	x tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	X tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.	Gazowa	X tak	<input type="checkbox"/> nie
	6.	Wodno - kanalizacyjna	x tak	<input type="checkbox"/> nie
	7.	Telefoniczna	x tak	<input type="checkbox"/> nie
	8.	Internetowa	x tak	<input type="checkbox"/> nie
	9.	Wentylacji mechanicznej	x tak	<input type="checkbox"/> nie

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Piorunochronna

1	Data badania instalacji piorunochronnej/protokołu	15.02.2015 r.	Imię i nazwisko	Edmund Owczarski
	Numer protokołu	b/n	Numer uprawnień	Upr. SEP 173/E/388/11 Upr. SEP 173/D/298/11
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: b/u			

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

2	Data badania instalacji piorunochronnej/protokołu	30.04.2016 r.	Imię i nazwisko	Edmund Owczarski
	Numer protokołu	b/n	Numer uprawnień	Upr. SEP 173/E/388/11 Upr. SEP 173/D/298/11
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi i załączniki:b/u			

Nazwa instalacji użytkowej: Gazowa

3	Data badania instalacji piorunochronnej/protokołu	17.01.2018 r.	Imię i nazwisko	Piotr Szacmajer
	Numer protokołu	72	Numer uprawnień	Upr. E 472-III-E-53/15 Upr. D 472-III-D-52/15
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi i załączniki:b/u			

Nazwa instalacji użytkowej: Dymowo – spalinowa

4	Data badania instalacji piorunochronnej/protokołu	17.01.2018 r.	Imię i nazwisko	Marek Cyprysiak
	Numer protokołu	b/n	Numer uprawnień	Mistrz Kominiarski
	Uwagi konserwatora	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi kontrolującego	x bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi i załączniki:b/u			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Trzy klatki schodowe w nowej części wyposażone są w urządzenia do usuwania dymu. Ściany i stropy w klasie REI 60 odporności ogniowej. Drzwi do klatek schodowych w skrzydle B, C i A poza kondygnacją parteru i podziemną bez wymaganej klasy odporności ogniowej EI 30 s 200.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Drzwi do klatki schodowej w skrzydle A starej części wyposażonej w system zapobiegania zadymieniu bez wymaganej klasy odporności ogniowej EI 30 s 200.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Drzwi do części pokoi rozsuwane nie podłączone do systemu sygnalizacji pożarowej.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Do budynku starej części o wysokości ponad 12 m nie zapewniono drogi pożarowej wzdłuż dłuższego boku budynku. Brak dostępu z drogi pożarowej do części budynku. Drogi znajdujące się na terenie działki nie spełniają wymagań dla dróg pożarowych. Place wewnętrzne utwardzone kostką betonową. Na drodze pożarowej usytuowane są miejsca parkingowe.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.	Część nową skrzydło A zabezpieczają hydranty 25 z węzłem płaskoskładanym.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
6.	W starej części ppoż wyłącznik prądu jest niesprawny. <i>Porządek Hydrant 2018 r.</i>	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami na podstawie art. 41 Ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks Wykroczeń (Dz. U z 2015 r., poz. 1094 t. j.) pouczone kontrolowanego o konieczności usunięcia wszystkich nieprawidłowości w kontrolowanym obiekcie budowlanym.		

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

b/u

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.

Sławek Pielichowski

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

NACZELNIK WYDZIAŁU
Kontrolno-Rozpoznawczego

brzg. inż. Piotr Nosaj

tel. 693-148-816

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