



KOMENDA POWIATOWA /MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Sępólnie Krajeńskim
ul. Sienkiewicza 54

Znak sprawy PZ.5580.7.6.2.2021

Sępólno Kraj., 10.03.2021 r.



Egz. Nr 1

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 2020 r., poz. 1123 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz. U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniu 10.03.2021 r.

Przez:

- 1) **asp Krystian Szwarz, st. inspektor ds. kontrolno-rozpoznawczych, legitymacja służbowa nr 9/2017.**

legitymującego się upoważnieniem numer PZ.5580.7.6.1.2021 z dnia 22.02.2021 r. wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Sępólnie Krajeńskim, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Budynek biurowy „Inkubator Przedsiębiorczości”, 89-400 Sępólno Kraj. ul. Przemysłowa 7a.

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

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Urząd Miejski w Sępólnie Krajeńskim, 89-400 Sępólno Krajeńskie, ul. Kościuszki 11.	Pan Marcin Koniszewski – upoważniony do reprezentowania kontrolowanego – załącznik nr 1 do protokołu.

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Pan Marcin Koniszewski – upoważniony do reprezentowania kontrolowanego – załącznik nr 1 do protokołu.	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

1. Kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych,
2. Rozpoznanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej.

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Kontrola w zakresie podstawowym.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urzędzeń:

1. Budynek biurowy „Inkubator Przedsiębiorczości”, 89-400 Sępólno Kraj. ul. Przemysłowa 7a.

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 Sępólnie Krajeńskim, 89-400 Sępólno Krajeńskie, ul. Kościuszki 11.	Urząd Miejski w Sępólnie Krajeńskim, 89-400 Sępólno Krajeńskie, ul. Kościuszki 11.
<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: 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):	
<i>(kopia części umowy – strona pierwsza oraz strony z zakresem ochrony przeciwpożarowej – załącznik nr potwierdzony za zgodność z oryginałem)</i> <i>Uwaga: Oświadczenie nie jest dokumentem na podstawie którego można ustalić strony w postępowaniu, może być użyteczne tylko na okoliczność przeprowadzenia czynności kontrolno – rozpoznawczych)</i>	

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

(dla każdego obiektu skopiować części protokołu obejmującą elementy 2.1-2.8 w sposób pozwalający na dokładny opis poszczególnych obiektów, albo stworzyć osobny protokół)

W przypadku braku dokumentacji technicznej obiektu pozwalającej na określenie omawianych danych wpisać: b. d.

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek biurowy „Inkubator Przedsiębiorczości”, zlokalizowany w Sępólnie Kraj. przy ul. Przemysłowa 7a, działka budowlana nr ewidencyjny 126/8, obręb 2 Sępólno Krajeńskie. Oddalony od KP PSP w Sępólnie Krajeńskim o około 2,5 km.

2.2 Dane podstawowe:

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

- projekcie budowlanym
- dokumentacji powykonawczej,
- instrukcji bezpieczeństwa pożarowego,
- książce obiektu budowlanego,

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

<p>Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu</p>	<p>Budynek posiada pomieszczenia pod dzierżawę do wynajęcia pod działalność i biurową. Na parterze zlokalizowane są pomieszczenia biurowe, pomieszczenie obsługi klienta/informacja, pomieszczenia socjalno-sanitarne, węzeł ciepły z przyłączem komunikacja, szyb windy, klatka schodowa oraz pomieszczenie usługowe do indywidualnej adaptacji o powierzchni 110 m kwadratowych. Na II kondygnacji nadziemnej zlokalizowano pomieszczenia biurowe, serwerownię, sanitariaty, klatkę schodową oraz komunikację. Na III kondygnacji nadziemnej zlokalizowano pomieszczenia sanitariaty, biurowe, komunikację, klatkę schodową oraz salę konferencyjną wg zagospodarowania na 20 osób o powierzchni 73 metrów kwadratowych. Wymagana klasa odporności pożarowej budynku C bez możliwości obniżenia-spełniona. Wszystkie elementy konstrukcyjne NRO. Obiekt zakwalifikowany do użyteczności publicznej i kategorii zagrożenia ludzi ZL III. Cały budynek stanowi jedną strefę pożarową o dopuszczalnej powierzchni. Nie stwierdzono pomieszczeń zagrożonych wybuchem oraz składowania materiałów niebezpiecznych pożarowo. Gęstość obciążenia ogniowego poniżej 500MJ/m², odległość od najbliższych obiektów -10m budynek trafostacji, budynek biurowy 20m. Budynek niski, wolno stojący o wysokości maksymalnej 11,97m, nie podpiwniczony o 3 kondygnacjach nadziemnych o powierzchni zabudowy 372,85 m², powierzchni łącznej 840 m² (użytkowej 817 m²) i kubaturze ok. 4000 m³.</p>		
<p>Data budowy / pozwolenia na użytkowanie</p>	<p>Lata 80-te – zakończenie budowy w stanie surowym. 2015 – oddanie do użytkowania</p>	<p>Kubatura całkowita budynku</p>	<p>Okolo 4000 m³</p>
<p>Kondygnacji nadziemnych / podziemnych</p>	<p>3</p>	<p>0</p>	<p>Powierzchnia zabudowy 372,85 m²</p>
<p>Wysokość budynku</p>	<p>Okolo 9,6 m niski N</p>		<p>Powierzchnia całkowita budynku 840 m²</p>
<p>Długość budynku / szerokość</p>	<p>25 m</p>	<p>13 m</p>	<p>Powierzchnia użytkowa budynku 817 m²</p>
<p>Budynek jest wolnostojący</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> tak</p>	<p><input type="checkbox"/> nie</p>	<p>Liczba klatek schodowych w budynku 1</p>
<p>Opis, uwagi i załączniki:</p>			

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

Nie była opracowana ekspertyza oraz wydane Postanowienie.

<input type="checkbox"/>	<p>Postanowienie znak z dnia</p>	<p>Stan realizacji <input type="checkbox"/> zrealizowano <input type="checkbox"/> nie zrealizowano</p>		
	<p>1. (wpisać punkt nr 1 postanowienia)</p>	<p><input type="checkbox"/> bez uwag</p>	<p><input type="checkbox"/> z uwagami</p>	<p><input type="checkbox"/> n/dot</p>
	<p>Przedstawiono dokument poświadczający realizację:</p>			

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 dokleić 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
<input checked="" type="checkbox"/> Strefa Pożarowa – budynek biurowy	ZL III	840 m ²	Wszystkie kondygnacje	Budynek w jednej strefie pożarowej obejmującej wszystkie kondygnacje budynku
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	o konstrukcji nośnej w układzie ramowym żelbetowym, tj. podciąg żelbetowy na słupach żelbetowych w rozstawie osiowym co 6m w kierunku poprzecznym i podłużnym.		R 60 - wymagana	
ściana zewnętrzna	Ściany zewnętrzne osłonowe płytowe pomiędzy ramami nośnymi		EI 30 - wymagana	
ściana wewnętrzna	od 12cm do 24 cm murowane w technologii tradycyjnej lub z płyt		EI-15 - wymagana	

		kartonowo-gipsowych na ruszcie stalowym z wypełnieniem wełną mineralną.	
Strop:		Stropy między kondygnacyjne z żelbetowych płyt kanałowych.	REI 30 - wymagana
konstrukcja dachu		Stropodach żelbetowy, Dach w układzie płyta żelbetowa gr 24 cm, pustka powietrzna 80 cm, płyta korytkowa 3cm z wełną mineralną 15 cm.	R 15 - wymagana
przekrycie dachu		papa	R – 15 - wymagana
Opis, uwagi i załączniki: Wszystkie elementy konstrukcyjne NRO- nie rozprzestrzeniające ognia. Konstrukcja budynku: obiekt o konstrukcji nośnej w układzie ramowym żelbetowym, tj. podciągi żelbetowe na słupach żelbetowych w rozstawie osiowym co 6m w kierunku poprzecznym i podłużnym. Stropy między kondygnacyjne z żelbetowych płyt kanałowych. Stropodach żelbetowy, schody żelbetowe. Ściany zewnętrzne osłonowe płytowe pomiędzy ramami nośnymi. Dach w układzie płyta żelbetowa gr 24 cm, pustka powietrzna 80 cm, płyta korytkowa 3cm z wełną mineralną 15 cm. Ściany wewnętrzne od 12cm do 24 cm murowane w technologii tradycyjnej lub z płyt kartonowo-gipsowych na ruszcie stalowym z wypełnieniem wełną mineralną. Przekrycie stropodachu. Jedna ze ścian zewnętrznych na granicy działki w pasie między kondygnacyjnym posiada częściowe wypełnienie z pustaków szklanych-przedstawiono dokumentację dla klasy odporności ogniowej E 60.			

2.5 Warunki ewakuacji

(wpisać dostępne dane uwzględniając charakter i przeznaczenie obiektu)

	Maksymalna liczba osób w obiekcie	Około 20 użytkowników	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2
☒	Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Liczba osób na poszczególnych kondygnacjach rozkłada się proporcjonalnie na cały obiekt, około 20 stałych użytkowników – na dzień kontroli.		☒ wszystkie otwarte, ☐ część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, ☐ część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), ☐ część zastawionych. Uwagi: Brak.	
	Uwagi dotyczące długości przejścia ewakuacyjnego: Nie stwierdzono przekroczenia długości przejść ewakuacyjnych w poszczególnych pomieszczeniach do 15 m. Długość dojścia ewakuacyjnego od najdalszego miejsca od wyjścia z pomieszczenia na drogę ewakuacyjną do wyjścia na zewnątrz budynku wynosi na parterze do 12m przy zapewnionych 2 kierunkach ewakuacji oraz 34 m na II kondygnacji i 40m z III kondygnacji nadziemnej przy wyłącznie jednej drodze ewakuacyjnej klatką schodową- w tym nie więcej niż 20 m na poziomej drodze ewakuacyjnej.			
	Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Obudowa dróg ewakuacyjnych spełnia wymagania powyżej EI 15. Drogi ewakuacyjne oświetlone światłem sztucznym i naturalnym. Drogi poziome ewakuacyjne oraz klatka schodowa wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne z podświetlanymi znakami			

wskazującymi wyjścia i kierunek ewakuacji.		
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: ewakuacja maksymalnie przez 2 pomieszczenia.		
Ilość miejsc noclegowych*	0	
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input type="checkbox"/> > 3 doby
Stałych użytkowników w obiekcie	20 – na dzień kontroli.	
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe
<p>Opis, uwagi i załączniki. Pomiary wykonano urządzeniem BOSCH GLM 150 Professional.</p> <p>Budynek posiada 2 wyjścia ewakuacyjne na zewnątrz z I kondygnacji nadziemnej. Główne wejściowe dwuskrzydłowe otwierane na zewnątrz o szerokości szerszego skrzydła 1,25m, łącznie 1,9m. Boczne wyjście dwuskrzydłowe otwierane na zewnątrz o szerokości skrzydeł 1,05m i 0,28m. Większość pomieszczeń przeznaczonych na pobyt do 3 osób –zastosowano drzwi jednoskrzydłowe o szerokości 0,9m i wysokości powyżej 2m. Największe pomieszczenie na parterze wyposażone w 2 pary drzwi ewakuacyjnych prowadzących na korytarz służący ewakuacji. Sala konferencyjna z zagospodarowaniem projektowym na 22 osoby posiada drzwi ewakuacyjne otwierane do wewnątrz dwuskrzydłowe o szerokości skrzydeł 0,95m i 0,3m. Długość przejścia w pomieszczeniach zachowana maksymalna do 15m. Szerokość biegu schodów 1,22m-1,25m, szerokość spoczników 1,5m-1,6m. Szerokość poziomych dróg ewakuacyjnych 1,4-1,5m i wysokości 2,7m. Obudowa dróg ewakuacyjnych spełnia wymagania powyżej EI 15. Nie stwierdzono na drogach komunikacji służących ewakuacji wykładzin z materiałów łatwo zapalnych. W sali konferencyjnej zastosowano wykładzinę podłogową, na którą przedstawiono dokumentację potwierdzającą właściwości trudno zapalności-B_{fl}-S₁. Sufity podwieszane z płyt ze sprasowanej skalnej wełny mineralnej–nie palne w klasie A1. Drogi ewakuacyjne oświetlone światłem sztucznym i naturalnym. Drogi poziome ewakuacyjne oraz klatka schodowa wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne z podświetlanymi znakami wskazującymi wyjścia i kierunek ewakuacji. Większość pomieszczeń wyposażona w oprawy oświetlenia awaryjnego. Długość dojścia ewakuacyjnego od najdalszego miejsca od wyjścia z pomieszczenia na drogę ewakuacyjną do wyjścia na zewnątrz budynku wynosi na parterze do 12m przy zapewnionych 2 kierunkach ewakuacji oraz 34 m na II kondygnacji i 40m z III kondygnacji nadziemnej przy wyłącznie jednej drodze ewakuacyjnej klatką schodową Ewakuacja tylko w sanitariatach przez 2 pomieszczenia, pozostałe pomieszczenia posiadają wyjścia na drogi ewakuacyjne. W dniu kontroli dokonano sprawdzenia zadziałania awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego poprzez wyłącznie zasilania podstawowego w budynku. Oprawy oświetlenia awaryjnego sprawne, świecące. Elementów zagrożenia życia nie stwierdzono.</p>		

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

(wypełnić w przypadku występowania)

Materiały niebezpieczne pożarowo			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
<input checked="" type="checkbox"/>	Uwagi:	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):
	1.			
	2.			
Opis, uwagi i załączniki:				

☒	Zbiorniki na paliwa płynne			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	Ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Odległość od obiektów	od innych obiektów
	1.				
	2.				
Opis, uwagi i załączniki:					
☒	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.				
	2.				
	Ocena zagrożenia wybuchem			<input type="checkbox"/> opracowano	
Opis, uwagi i załączniki:					

2.7 Drogi pożarowe

☒	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input checked="" type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Droga pożarowa - nie wymagana. Zapewniono dojazd do obiektu drogą publiczną utwardzoną o szerokości 5m przebiegającą ok. 13 m od budynku od strony głównego wejścia spełniającą wymagania dla dróg pożarowych. Zapewniono dostęp do budynku ze wszystkich jego stron oraz zapewniono dojazd z każdej strony drogą wewnętrzną utwardzoną.			
	Opis, uwagi i załączniki:				

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt)			10 dm ³ /s		
Budynek biurowy					
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:					
☒	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odległość od obiektu	Lokalizacja (nr hydr, ulica, nr domu lub opis)
	Hydrant nr 1	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input checked="" type="checkbox"/> podziemny	20 m	Na parkingu od strony firmy FAGUS
	Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	40 m	Przy ulicy Przemysłowej.
	Opis, uwagi i załączniki:				
☐	Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość	Lokalizacja / dojazd**
	naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		m	

szuczny	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	/	m
inne	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	/	m
Opis, uwagi i załączniki: Brak zbiorników naturalnych i sztucznych.				
<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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli <i>(jeśli nie przedstawiono tabele 3.1.1 i 3.1.2 wykasować)</i>
<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	
<input checked="" type="checkbox"/>	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 przeglądów 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
<input checked="" type="checkbox"/>	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 <i>(wymagane dane na rzutach graficznych)</i>		Określić czy element zawarty w instrukcji	
	powierzchnia budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie ----
	wysokość budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie ----
	liczby kondygnacji budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie ----
	odległości od obiektów sąsiadujących	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> n/dot*
	parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
	gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/> n/dot*

kategorie zagrożeń ludzi	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input 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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
Opis, uwagi i załączniki:			

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)		Technik pożarnictwa Jacek Cyra	
Posiadane kwalifikacje:		Technik pożarnictwa	
Uwagi i załączniki:			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		Pomieszczenie obsługi klienta - informacja	
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	Październik 2015	Data zapoznania użytkowników budynku
			Na bieżąco, zgodnie z zatrudnieniem oraz na szkoleniach BHP i PPOŻ.
	Data ostatniej aktualizacji	Październik 2020	Liczba zapoznanych użytkowników
			20
Opis, uwagi i załączniki: Aktualizacja IBP przeprowadzona przez technika pożarnictwa Jacek Cyra			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(wypełnić w przypadku występowania obowiązku)

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

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Tomasz Kucharski	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: Szkolenie przeprowadzone przez Inspektora ppoż. – Tomasza Kucharskiego – Przedsiębiorstwo usługowe Tomasz Kucharski, ul. Wyspiańskiego 3, 89-430 Kamień Kraj.				

*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

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Komunikacja na parterze.
	Uwagi:	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnia kontrola podstawowa w 2015 r. – Odbiór budynku.

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

W wyniku kontroli wszczęto postępowanie-wydano decyzję administracyjna.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

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

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
	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,	<input type="checkbox"/> tak

w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów	
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 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
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
Blokowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru	<input type="checkbox"/> tak
Lokalizowanie elementów wystroju wewnątrz, 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:	

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi (wypełnić w przypadku występowania)

<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-Nie stwierdzono

(wypełnić w przypadku występowania)

<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> tak
		<input type="checkbox"/> tak
		<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 checked="" type="checkbox"/> nie
<input checked="" type="checkbox"/>	1	Stałe urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	2	Urządzenia transmisji alarmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	3	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	5	Hydranty wewnętrzne	<input 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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8	Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	9	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	10	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	11	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
	12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki:					

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: system sygnalizacji pożaru SSP.

☒	Data badania/protokołu	24.09.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	
	Numer protokołu	Brak numeru	Nazwa firmy/adres	Zakład Usług Technicznych „ANWAT” u. Zaulek Jagodowy 4, 86-032 Niemcz
	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: Budynek wyposażony zgodnie z projektem w instalację sygnalizacji pożaru. Budynek wyposażony w system sygnalizacji pożarowej SAP z pełną ochroną z wyłączeniem sanitariatów o małym prawdopodobieństwie powstania pożaru. CSAP umieszczona w pomieszczeniu obsługi klienta. Centrala współpracuje z czujkami optycznymi dymu i temperatury, ręcznymi ostrzegaczami pożarowymi oraz sygnalizatorami akustyczno-optycznymi oraz wentylacją. W czujki wyposażone drogi ewakuacyjne oraz większość pomieszczeń oraz przestrzenie między stropowe z sufitami podwieszonymi gdzie zainstalowano czujki wyposażone w optyczne wskaźniki zadziałania. Instalacja SAP nie wymagana przepisami. Zastosowano centralę oraz czujki i osprzęt Polon Alfa. Na każdej kondygnacji zlokalizowano po jednym sygnalizatorze optyczno akustycznym oraz ręcznym ostrzegaczem pożarowym.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki:				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu.

☒	Data badania/protokołu	19.09.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	Tomasz Samplawski
	Numer protokołu	15/09/2020	Nazwa firmy/adres	Tomasz Samplawski, osiedle Słowackiego 7/26, 89-400 Sępólno Kraj.
	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: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu usytuowany przy głównym wejściu do budynku.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki:				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Oświetlenie awaryjne i ewakuacyjne

☒	Data badania/protokołu	19.09.2020 08.03.2021	Imię i nazwisko sprawdzającego	Tomasz Samplawski
	Numer protokołu	16-18/09/2020 01/03/2021	Nazwa firmy/adres	Tomasz Samplawski, osiedle Słowackiego 7/26, 89-400 Sępólno Kraj.
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi:	W roku 2021 wykonano uwagi z protokołów z 2020 r.
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia:			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki:				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne 25

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	01.09.2020 r.		Imię i nazwisko sprawdzającego	Jacek Cyra	
	Numer protokołu	-		Nazwa firmy/adres	CYRUS Jacek Cyra, ul. Hallera 4, 89-400 Sępólno Kraj.	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:			
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:			
	Opis urządzenia:					
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.					
Opis, uwagi i załączniki:						

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input checked="" type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Gaśnica GP 6 x ABC- 3 sztuki,				
	Data przeglądu / konserwacji	26.05.2020 r.		Imię i nazwisko sprawdzającego	
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	Etykieta na gaśnicach		Nazwa firmy/adres	Zakład Usługowo-handlowy SUPON S.A. ul. Fordońska 399, 85-790 Bydgoszcz
	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: Budynek wyposażony w 3 gaśnice GP 6 x ABC po jednej na każdej kondygnacji. Rozmieszczenie prawidłowe, konserwacja, dostęp oraz oznakowanie w zakresie lokalizacji prawidłowe. Ilość łączna jednostek środka gaśniczego wystarczająca. Dojście do gaśnicy nie przekracza 25m.					
Uwagi i załączniki: Ilość środka gaśniczego wystarczająca, dostęp i lokalizacja prawidłowa.					

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

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane-nie dotyczy.

<input type="checkbox"/>	Substancje kontrolowane w systemach ochrony przeciwpożarowej					<input type="checkbox"/> występują *	<input 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

11.2 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 <i>(10 dni od daty instalacji)</i>	<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 <i>(5 dni roboczych od dnia wykonania czynności)</i>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/d	Uwagi:
<input type="checkbox"/> 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. <i>(badanie co 3, 6, 12 miesięcy)</i>	<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

(wypełnić w przypadku występowania)

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

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

(Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdej instalacji użytkowej występującej w obiekcie w kolejności wykazanej w tabeli powyżej)

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	19.09.2020 r.	Imię i nazwisko	Tomasz Samplawski
	Numer protokołu	01-12/09/2020	Numer uprawnień	E/230/1236/2016 D/230/1237/2016
	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:			

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	19.09.2020 r.	Imię i nazwisko	Tomasz Samplawski
	Numer protokołu	13-14/09/2020	Numer uprawnień	E/230/1236/2016 D/230/1237/2016
	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:			

Nazwa instalacji użytkowej: Wentylacyjna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	24.11.2020 r.	Imię i nazwisko	Mieczysław Różycki
	Numer protokołu	629753	Numer uprawnień	1116/2003
	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: Budynek ogrzewany miejskim węzłem ciepłowniczym z przyłączem w pomieszczeniu budynku. Brak własnej kotłowni.			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Brak.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

Inne ustalenia:

14. 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 16 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Kontrolowany

URZĄD MIEJSKI
89-400 Sępólno Krajeńskie
ul. T. Kościuszki 11
tel. 052 389-42-10, fax 052 389-42-20
e-mail: irg@urzm.scpolno.pl

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

Kontrolujący

STARSZY INSPEKTOR SZTABOWY
samodzielne stanowisko pracy
ds. kontrolno-rozpoznawczych

[Podpis]
asp. Krystian Szwarz

(podpis z podaniem imienia, nazwiska stanowiska służbowego kontrolującego)