



Kępno, 26.07.2021 r.

**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w KĘPNIE**

ul. Broniewskiego 12, 63-600 Kępno

Znak sprawy: PZ.5580.27.1.2021

Egz. nr 2...

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 26.07.2021 r., przez:

- 1) st. kpt. Jarosław Kucharzak – Zastępca Komendanta PSP w Kępnie,
legitymacja służbowa nr 1/2018**
- 2) mł. kpt. Jakub Sobczak – Starszy Specjalista w KP PSP w Kępnie,
legitymacja służbowa nr 3/2020**

legitymujących się upoważnieniem numer PZ.5580.27.2021 z dnia 16.07.2021 r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Kępnie, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

**Powiat Kępiński, ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno;
Budynek Starostwa Powiatowego w Kępnie, ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno**

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Powiat Kępiński Ul. Kościuszki 5 63-600 Kępno	Robert Kieruzal – Starosta kępiński

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Robert Kieruzal – Starosta kępiński	-

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

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

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Kontrola podstawowa, wynikająca z harmonogramu czynności kontrolno – rozpoznawczych na rok 2021.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1) Budynek Starostwa Powiatowego w Kępnie przy ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno.

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 Kępiński Ul. Kościuszki 5 63-600 Kępno	Starostwo Powiatowe w Kępnie Ul. Kościuszki 5 63-600 Kępno
Zarządca budynku Starostwo Powiatowe w Kępnie Ul. Kościuszki 5 63-600 Kępno	Faktycznie władający budynkiem Powiat Kępiński Ul. Kościuszki 5 63-600 Kępno
<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)

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek położony w centrum miasta Kępno, przy ul. Kościuszki 5, 63-600 Kępno. Dojazd do budynku zapewniony drogą powiatową (ul. Kościuszki) oraz gminną (ks. Magnuszewskiego).

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	ZL		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	2013 (ostatnia przebudowa)	Kubatura całkowita budynku	5529 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy 622 m ²
Wysokość budynku	11m		Powierzchnia całkowita budynku 1252 m ²
Długość budynku / szerokość	35 m	32 m	Powierzchnia użytkowa budynku 1252 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 2
Opis, uwagi i załączniki: Brak.			

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

<input type="checkbox"/>	Postanowienie Wielkopolskiego Komendanta Wojewódzkiego znak 202/2012 z dnia 07.09.2012	Stan realizacji
		<input checked="" type="checkbox"/> zrealizowano <input type="checkbox"/> nie zrealizowano
	Przedstawiono dokument poświadczający realizację: protokół z czynności kontrolno – rozpoznawczych nr PZ.5580.31.1.2013 z dnia 22.08.2013 r.	
	Opis, uwagi i załączniki: Brak.	

2.4 Podział na strefy pożarowe

<input type="checkbox"/>	Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	1
	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	Uwagi: w budynku znajduje się wydzielone pożarowo pomieszczenie kotłowni z piecami gazowymi o mocy 32 kW (2 szt.) oraz wydzielona pożarowo klatka schodowa.	
	Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku
	ZL I	<input checked="" 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"/> Nie ustalono (brak dok. techn.)
	ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	Uwagi: Brak.
	ZL IV	<input type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	
	ZL V	<input type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	

Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa	ZL I / ZL III	1252 m ²	Cała powierzchnia budynku	W budynku występuje jedna strefa pożarowa oraz wydzielona pożarowo klatka schodowa i pomieszczenie kotłowni.
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	Murowana, cegła pełna		R60	
ściana zewnętrzna	Murowana, cegła pełna		R60	
ściana wewnętrzna	Murowana, cegła pełna		R60	
strop	Drewniany, obudowany GKF		REI60	
konstrukcja dachu	Drewniana, impregnowana środkami ogniochronnymi		EI15	
przekrycie dachu	Dachówka ceramiczna		R15	
Opis, uwagi i załączniki: Nie okazano dokumentacji potwierdzającej spełnienie parametru EI30 dla schodów strychowych prowadzących z II piętra budynku na poddasze nieużytkowe.				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	>50	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	3
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Brak.		<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte,	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Brak.		<input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie,	
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: uszkodzone oprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na kondygnacji piwnicy.		<input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia),	
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Brak.		<input type="checkbox"/> część zastawionych.	
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe	Uwagi: Drzwi ewakuacyjne z sali sesyjnej blokowane elektrozamkiem, zwanianym w przypadku wykrycia zagrożenia przez SSP.
Opis, uwagi i załączniki: uszkodzone oprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na kondygnacji piwnicy.			

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

<input type="checkbox"/>	Materiały niebezpieczne pożarowo	<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki na paliwa płynne	<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
<input type="checkbox"/>	Pomieszczenia zagrożone wybuchem:	<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono

2.7 Drogi pożarowe

<input type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
Opis drogi pożarowej:		Funkcję drogi pożarowej pełni ul. Kościuszki.			
Uwagi i załączniki: Brak.					

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:				
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	15 m	Ul. Kościuszki
Hydrant nr 2	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input checked="" type="checkbox"/> podziemny	100 m	Ul. Kościuszki
Opis, uwagi i załączniki: Brak.				

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

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO		Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Określenie wyposażenia w 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	
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki: Brak.			
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE		Określić czy element zawarty w instrukcji	
powierzchnia budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
wysokość budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
liczby kondygnacji budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	----
odległości od obiektów sąsiadujących	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
parametry pożarowe występujących substancji palnych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
kategorie zagrożeń ludzi	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
podział obiektu na strefy pożarowe	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" 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 type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" type="checkbox"/> n/dot*
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
Opis, uwagi i załączniki: Brak.			

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Nina Szczepańska		
Posiadane kwalifikacje:	Inspektor Ochrony Przeciwpożarowej		
Uwagi i załączniki: Brak.			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Sekretariat		
Opis, uwagi i załączniki: Brak.			
Obiekt podlega obowiązкови przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
Data opracowania instrukcji	Grudzień 2019 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	Grudzień 2019 r.
Data ostatniej aktualizacji	-	Liczba zapoznanych użytkowników	51
Opis, uwagi i załączniki: Brak.			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

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

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

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

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Przy wyjściach z budynku
	Uwagi: Brak.	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w 2013 roku (protokół z dnia 22.08.2013 r.).

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

5. Czynności zabronione

Nie stwierdzono.

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

Nie stwierdzono.

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

Nie stwierdzono.

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

<input type="checkbox"/>	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
	1	Urządzenia transmisji alarmu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2	System sygnalizacji pożarowej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6	System detekcyjno – odcinający dopływ gazu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7	System oddymiania klatki schodowej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki: Brak.					

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Urządzenie transmisji alarmu

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	29.04.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Nieczytelny podpis konserwatora	
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	Watra Leszno ul. Jana Dekana 6e 64-100 Leszno	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.		
	Opis urządzenia: Brak.				
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.					
Opis, uwagi i załączniki: Brak.					

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System sygnalizacji pożaru

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	10.12.2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Tomasz Drygas	
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	Montaż Instalacji Elektronicznych Tomasz Drygas Ul. Poznańska 28, 63-600 Kępno	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.		

Opis urządzenia: Centrala SSP zainstalowana na korytarzy budynku (parter), system sygnalizacji pożaru obejmuje cały budynek z wyłączeniem piwnicy.
W trakcie nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.
Opis, uwagi i załączniki: Brak.

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne H25

□	Data badania/protokołu	Lipiec 2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Paweł Głowik
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	PPHU Głowik Ul. Kluczborska 21 63-604 Baranów
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Brak klucza do szafki hydrantowej na korytarzu prowadzącym do segmentu „A” (piętro)	
	Opis urządzenia: Hydranty wewnętrzne zainstalowane na drogach ewakuacyjnych budynku, zapewniające pokrycie swoim zasięgiem całej powierzchni chronionego budynku (z wyjątkiem piwnicy)			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.				
Opis, uwagi i załączniki: Brak klucza do szafki hydrantowej na korytarzu prowadzącym do segmentu „A” (piętro) – usunięto w trakcie kontroli				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

□	Data badania/protokołu	22.07.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Mielcarek
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	Elektrobud Jarosław Mielcarek Hanulin ul. Powstańców Wlkp. 36 63-600 Kępno
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Opis urządzenia: PWP w rozdzielni głównej przy wejściu do budynku.			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.				
Opis, uwagi i załączniki: Brak.				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne

□	Data badania/protokołu	-	Imię i nazwisko sprawdzającego	-
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	-
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonego badania awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. Oprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na kondygnacji piwnicy uszkodzone.	
	Opis urządzenia: AOW na drogach ewakuacyjnych w budynku oraz nad drzwiami ewakuacyjnymi na zewnątrz.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonego badania awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. Oprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na kondygnacji piwnicy uszkodzone.				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System detekcyjno – odcinający dopływ gazu

□	Data badania/protokołu	-	Imię i nazwisko sprawdzającego	-
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	-
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie próby zadziałania systemu detekcyjno – odcinającego dopływ gazu.	
	Opis urządzenia: system zainstalowany w kotłowni, elektrozawór odcinający dopływ gazu w skrzynce przyłączeniowej na frontowej elewacji budynku.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie próby zadziałania systemu detekcyjno – odcinającego dopływ gazu.				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System oddymiania klatki schodowej

□	Data badania/protokołu	-	Imię i nazwisko sprawdzającego	-
	Numer protokołu	-	Nazwa firmy/adres	-
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonej próby zadziałania systemu oddymiania klatki schodowej.	
Opis urządzenia: system oddymiania klatki schodowej mechaniczny, sterowany systemem sygnalizacji pożaru.				

W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.
Opis, uwagi i załączniki: Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonej próby zadziałania systemu oddymiania klatki schodowej.

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: GP ABC 1 kg – 2 szt., GP ABC 2 kg – 3 szt., GP ABC 4 kg – 10 szt., GP ABC 6 kg – 11 szt., GS 5 kg – 1 szt., UGS 2x – 1 szt.			
	Data przeglądu / konserwacji	Lipiec 2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Paweł Głowik
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	-	Nazwa firmy/adres	PPHU Głowik Ul. Kluczborska 21 63-604 Baranów
	Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Oznakowanie	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi i załączniki: Brak.			

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

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

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

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

<input 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.	Kominowa spalinowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	03.11.2017 r.	Imię i nazwisko	Jarosław Mielcarek
	Numer protokołu	-	Numer uprawnień	166/D/444A/2015 166/E/444/2015
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi i załączniki: Brak.			

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	03.11.2017 r.	Imię i nazwisko	Jarosław Mielcarek
	Numer protokołu	1	Numer uprawnień	166/D/444A/2015 166/E/444/2015
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi i załączniki: Brak.			

Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa spalinowa

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	14.05.2021 r.	Imię i nazwisko	Piotr Brajer
	Numer protokołu	278/21	Numer uprawnień	3650
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: Brak.	
	Uwagi i załączniki: Brak.			

Nazwa instalacji użytkowej: Gazowa

□	Data badania/protokołu	-	Imię i nazwisko	-
	Numer protokołu	-	Numer uprawnień	-
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie przeglądu instalacji gazowej. Brak oznakowania kurka głównego instalacji gazowej.	
	Uwagi i załączniki: Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie przeglądu instalacji gazowej.			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.	Uszkodzone oprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego znajdujące się na drodze ewakuacyjnej kondygnacji podziemnej.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Nie okazano protokołu potwierdzającego przeprowadzenie próbnej ewakuacji.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Brak klucza do szafki hydrantowej na korytarzu prowadzącym do segmentu „A” (piętro).	<input checked="" type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonego badania natężenia awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.	Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie próby zadziałania systemu detekcyjno – odcinającego dopływ gazu.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
6.	Nie okazano aktualnego protokołu z przeprowadzonej próby zadziałania systemu oddymiania klatki schodowej.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
7.	Nie okazano protokołu potwierdzającego dokonanie przeglądu instalacji gazowej.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
	Brak oznakowania kurka głównego instalacji gazowej.	
9.	Nie okazano dokumentacji potwierdzającej spełnienie parametru EI30 dla schodów strychowych prowadzących z II piętra budynku na poddasze nieużytkowe.	<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 przestrzegania przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz, że zostanie wszczęte postępowanie administracyjne mające na celu usunięcie wyżej wymienionych nieprawidłowości.

Inne ustalenia: Brak.

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Brak.

Na tym protokół zakończono.

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

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

STAROSTA

Robert Kieruzal

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

Zastępca Komendanta Powiatowego
Państwowej Straży Pożarnej
w Kępnie

st. kpt. mgr inż. Jarosław Kucharzak

(podpis z podaniem imienia, nazwiska stanowiska służbowego kontrolującego)

Młodszy Specjalista

Jakub Sobczak
Tfn. kpt. inż. Jakub Sobczak

(podpis z podaniem imienia, nazwiska stanowiska służbowego kontrolującego)