



KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Tczewie woj. pomorskie
ul. Lecha 11, 83-110 Tczew

Pelplin, dn. 02.04.2024 r.

PZ.52801.11.2024.1.DP

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 2024 r., poz. 127 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:

19.03.2024 r. - 02.04.2024 r.

przez

- 1) mł. kpt. Piotr Stolec – kierownik sekcji nr legitymacji służbowej 8767104
- 2) mł. kpt. Damian Pawłowski – młodszy specjalista nr legitymacji służbowej 9861376

stopień służbowy, tytuł, imię i nazwisko – stanowisko służbowe, nr legitymacji osób upoważnionych do kontroli legitymujących się upoważnieniem numer PZ.52801.11.2024.DP dnia 06.03.2024 r., wydanym przez Komendanta Powiatowe Państwowej Straży Pożarnej w Tczewie, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin

(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
Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin	Emilia Rzeniecka – Dyrektor DPS Pelplin

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Emilia Rzeniecka – Dyrektor DPS Pelplin	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;
- 2) ocena zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym;

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1) Dom Pomocy Społecznej w Pelplinie ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin

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)
Starostwo Powiatowe w Tczewie Ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew	DPS w Pelplinie Ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin
Zarządca budynku DPS w Pelplinie Ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin	Faktycznie władający budynkiem DPS w Pelplinie Ul. Szpitalna 2, 83-130 Pelplin
<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 checked="" type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)
Uchwała nr 170/571/2018 z dnia 31.01.2018 r. Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy):	<input checked="" type="checkbox"/> na czas nieokreślony

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Lokalizacja obiektu

Placówka mieści się na skrzyżowaniu ul. Starogardzkiej i Szpitalnej. Obiekt znajduje się w południowej części miejscowości Pelplin na dz. nr 443/7, 443/6, (kostnica wydzielona), oraz 442/3, 442/7. W bezpośredni sąsiedztwie kompleksu zlokalizowane są zabudowania mieszkalne.

2.1 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	DPS w Pelplinie - Budynek Główny		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1860	Kubatura całkowita budynku	10500,26 m³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy 1200,67 m²
Wysokość budynku	11,5m		Powierzchnia całkowita budynku m²
Długość budynku / szerokość	m	m	Powierzchnia użytkowa budynku 2890 m²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 4
Opis, uwagi i załączniki:			

2.2 Podział na strefy pożarowe

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 (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń) Kotłownia gazowa	
Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input 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:
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 II	2890m²	3	
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	Murowany z cegły		R120	
ściana zewnętrzna	Murowane z cegły		EI60	

Handwritten signature

ściana wewnętrzna	Murowane z cegły	EI30
strop	Drewniany	REI60
konstrukcja dachu	Drewniana	R30
Przekrycie dachu	Dachówka	RE30
Opis, uwagi i załączniki:		

2.3 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	164	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	7
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Wymieniono ilość osób w każdym pomieszczeniu Piwnica: 12 Parter: 39+12 Piętro I:48+23 Piętro II: 27+3		<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi:	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Przekroczona długość dojścia z powodu braku wydzielenia klatek schodowych			
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Bez uwag.			
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Bez uwag.			
Ilość miejsc noclegowych*			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input checked="" type="checkbox"/> > 3 doby	
Stałych użytkowników w obiekcie			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe	
Opis, uwagi i załączniki:			

2.4 Drogi pożarowe

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:	Dojazd do budynku zapewniony drogami miejskimi oraz układem dróg wewnętrznych pozwalającymi na prowadzenie działań ratowniczo – gaśniczych.			
Uwagi i załączniki:				

2.5 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt)		20 dm ³ /s		
DPS w Pelplinie - Budynek Główny				
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	Po drugiej stronie ul. Szpitalnej
Hydrant nr 2	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input checked="" type="checkbox"/> podziemny	30 m	Po drugiej stronie ul. Szpitalnej
Opis, uwagi i załączniki: Protokół z badań hydrantów zewnętrznych z dnia 14.03.2024 r. sporządzony przez Pelkom Chojnacki Grzegorz (protokół zawiera badanie jednoczesności)				
Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość	Lokalizacja / dojazd**
naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
sztuczny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
Opis, uwagi i załączniki:				
Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamienne, odstępstwa, umowy):				

2.6 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 2- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	DPS w Pelplinie – Pawilon nr 1		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1999	Kubatura całkowita budynku	2902,2 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	2 / 0	Powierzchnia zabudowy	406 m ²

[Handwritten signature]

Wysokość budynku	>12m		Powierzchnia całkowita budynku	m²
Długość budynku / szerokość	m	m	Powierzchnia użytkowa budynku	665,5 m²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku	1
Opis, uwagi i załączniki:				

2.7 Podział na strefy pożarowe

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	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń)	
Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
ZL I	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 500 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 checked="" type="checkbox"/>	500 ≤ Q ≤ 1000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. tech.)
ZL III	<input type="checkbox"/>	1000 ≤ Q ≤ 2000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
ZL IV	<input type="checkbox"/>	2000 ≤ Q ≤ 4000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input type="checkbox"/>	Q > 4000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa 1	ZL II	665,5m ²	2	
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	Betonowa		R60	
ściana zewnętrzna	Murowany z cegły		EI30	
ściana wewnętrzna	Murowany z cegły		EI15	
strop	Żelbetowy		REI60	
konstrukcja dachu	Drewniana		R15	
przekrycie dachu	Dachówka		RE15	
Opis, uwagi i załączniki:				

2.8 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	37	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2	
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Parter: 16 Pietro: 16 5 osób kadry	<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi:			
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Bez uwag.				
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Bez uwag.				
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Bez uwag.				
Ilość miejsc noclegowych*				
Czas pobytu ludzi*				<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby
Stałych użytkowników w obiekcie				
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe			
Opis, uwagi i załączniki:				

2.9 Drogi pożarowe

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:	Dojazd do budynku zapewniony drogami miejskimi oraz układem dróg wewnętrznych pozwalającymi na prowadzenie działań ratowniczo – gaśniczych.			
Uwagi i załączniki:				

Handwritten signature

2.10 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

 brak hydrantów

	Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt) DPS w Pelplinie – Pawilon nr 1			10 dm ³ /s
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:			
	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odległość od obiektu
	Hydrant nr 1	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input checked="" type="checkbox"/> podziemny	20 m
	Lokalizacja (nr hydr, ulica, nr domu lub opis) Po drugiej stronie ul. Szpitalnej			
	Opis, uwagi i załączniki:			
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość
	naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m
	sztuczny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m
	inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m
	Opis, uwagi i załączniki:			
<input type="checkbox"/>	Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamiennie, odstępstwa, umowy):			

2.11 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	DPS w Pelplinie – Pawilon nr 2		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1999	Kubatura całkowita budynku	583,18 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	1	0	Powierzchnia zabudowy
			146,80 m ²
Wysokość budynku	>12m		Powierzchnia całkowita budynku
			m ²
Długość budynku / szerokość	m	m	Powierzchnia użytkowa budynku
			114,80 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku
			0
Opis, uwagi i załączniki:			

2.12 Podział na strefy pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	1
	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi (jaki pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń) Kotłownia gazowa.	
	Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
	ZL I	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 500 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
	ZL II	<input checked="" type="checkbox"/>	500 ≤ Q ≤ 1000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. tech.)
	ZL III	<input type="checkbox"/>	1000 ≤ Q ≤ 2000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
	ZL IV	<input type="checkbox"/>	2000 ≤ Q ≤ 4000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	
	ZL V	<input type="checkbox"/>	Q > 4000 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	
	Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
	Strefa Pożarowa 1	ZL II	114,80m ²	1	
	Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
	główna konstrukcja nośna	Murowany z cegły.		R30	
	ściana zewnętrzna	Murowany z cegły		EI30	



ściana wewnętrzna	Murowany z cegły	-
strop	Żelbetowy	REI30
konstrukcja dachu	Drewniany	-
przekrycie dachu	Blachodachówka	-
Opis, uwagi i załączniki:		

2.13 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	11	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	1
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: 10 +1		<input type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi:	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Bez uwag.			
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Bez uwag.			
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Bez uwag.			
Ilość miejsc noclegowych*			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby		
Stałych użytkowników w obiekcie			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki:			

2.14 Drogi pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Droga jest wymagana poprzez dojście o długości nie przekraczającej 30m			
Uwagi i załączniki:					

2.15 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt)		10 dm³/s			
DPS w Pelplinie – Pawilon nr 2					
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:					
<input checked="" type="checkbox"/>	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	55 m	Po drugiej stronie ul. Szpitalnej
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki wodne*		Rodzaj zbiornika / pojemność	Odległość	Lokalizacja / dojazd**
	naturalny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
	sztuczny	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
	inne	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	/	m	
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru (rozwiązania zamienne, odstępstwa, umowy):				

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 checked="" type="checkbox"/> tak	

Handwritten signature

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

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO		Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądowi technicznemu 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 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 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 type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" 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:			

* 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)	Marek Mróz		
Posiadane kwalifikacje:	Inspektor ochrony ppoż.		
Uwagi i załączniki:			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Instrukcje dostępne przy wejściach głównych do budynku głównego i w pawilonie nr 1.		
Opis, uwagi i załączniki:			
Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Wykonano obowiązek	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Data przekazania	25.11.2018r		
Forma przekazania instrukcji	<input checked="" type="checkbox"/> elektroniczna	<input type="checkbox"/> drukowana	
Data opracowania instrukcji	Marzec 2024	Data zapoznania użytkowników budynku	W momencie przyjęcia do pracy
Data ostatniej aktualizacji		Liczba zapoznanych użytkowników	99
Opis, uwagi i załączniki:			

R. J.

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

<input checked="" type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi:
	Data próbnej ewakuacji	28.03.2024 r.		
	Zawiadomienie z dnia	18.03.2024 r.		

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	PIO – MAR S.C Ul. Broniewskiego 35, 83-110 Tczew	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki:				

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Rozmieszczone w budynkach.
	Uwagi:	

4. Czynności zabronione

W obiekcie stwierdzono:		
<input checked="" 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 żuźla lub wypalanie wierzchniej warstwy gleby i traw, w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów	<input type="checkbox"/> tak
	Składowanie poza budynkami w odległości mniejszej niż 4 m od granicy działki sąsiedniej materiałów palnych w tym pozostałości roślinnych, gałęzi i chrustu	<input type="checkbox"/> tak
	Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta;	<input type="checkbox"/> tak
	Przechowywanie materiałów palnych oraz stosowanie elementów wystroju i wyposażenia 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	

RSK

	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 napełniania 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 przeładunek ropy naftowej i produktów naftowych w obiektach i na terenach nieprzeznaczonych do tego celu	<input type="checkbox"/> tak
Opis, uwagi i załączniki:		

5. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

<input checked="" 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 podwieszonoego 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 ściiennej 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 checked="" 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:		

6. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

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

7. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
1	Stale urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
2	Urządzenia transmisji alarmu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3	System sygnalizacji pożarowej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
5.	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
6.	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
7.	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8.	Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
9.	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input 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.	System detekcji gazu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: Dwie klatki schodowe w budynku głównym wyposażone w instalację do usuwania dymu bez wydzielenia drzwiami o odpowiedniej klasie EI z napowietrzaniem realizowanym przez ręczne otwarcie drzwi – brak zapisu w IBP				

[Signature]

8. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System sygnalizacji pożarowej

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	14.02.2024	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Dominik	
	Numer protokołu	I kw/2024	Nazwa firmy/adres	Suponex	
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: „system sprawny”		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia: W budynku głównym zlokalizowane są dwie centrale, stara CSP35 i centrala CERBERUS, które nie są połączone ze sobą. W istniejącym ssp w obiekcie zainstalowano nową centralę, do której podpięto czujki na poddaszu użytkowym, piwnicy i części administracyjnej (po remoncie). W czasie kontroli stwierdzono, że stara centrala przekazuje informację o pożarze tylko w jednym stopniu i nie realizuje alarmu pożarowego II stopnia, nie przesyła sygnału do modułu monitoringu (do KPPSP w Tczewie). W przypadku pożaru niezbędne jest działanie obsługi, która musi potwierdzić alarm rop-em, który jest już podłączony do nowej centrali (w budynku istnieją jeszcze stare ROPY nie podłączone do nowej centrali). W obu budynkach przejście centrali w stan alarmu (T1) jest informowane za pomocą sygnałów akustycznych realizowanych z tych samych urządzeń jak w przypadku alarmu II stopnia (jest różnica w długości sygnału), co może prowadzić do zubożenia mieszkańców na alarmy pożarowe. SSP nie jest podłączone z istniejącą windą ani z systemem oddymiania klatek schodowych				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby instalacji wraz z przekazaniem sygnału do KPPSP w Tczewie .				
	Opis, uwagi i załączniki: jak w opisie, + brak czujki w świetlicy zlokalizowanej na parterze (za duża powierzchnia chroniona) Przedstawiono protokół nr 2/2023 z okresowego sprawdzenia funkcjonalności monitoringu pożarowego z dnia 17.04.2023 r. sporządzony przez Orange Polska				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	15.03.2024 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marcin Grabowski	
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Florian Sp. z o.o.	
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: hydranty 11, 13, 14, 15, 16 są sprawne lecz nie spełniają normy wydajności		
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia: hydranty z węzłem płasko składanym dot. pawilonu nr 1 i budynku głównego				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. Opis, uwagi i załączniki: brak badania wydajności dwóch hydrantów jednocześnie				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System detekcji gazu

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	nieaktualny	Imię i nazwisko sprawdzającego		
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres		
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Opis urządzenia:				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. Opis, uwagi i załączniki: przedstawiony protokół jest nieaktualny				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	27.01.2024 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marcin Makowski	
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	P.H.U. „ELSERWIS” Marcin Makowski	
	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: wyłącznik przeciwpożarowy prądu zlokalizowany na ścianie zewnętrznej budynku garażowego, dodatkowo są przyciski wyłączające prąd dla poszczególnych części budynku.				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. – brak uwag Opis, uwagi i załączniki: „sprawne”				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Oświetlenie awaryjne ewakuacyjne

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	27.01.2024 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marcin Makowski
	Numer protokołu	Protokół nr 1/2024 Pawilon 1 i Pawilon 2, Budynek Główny	Nazwa firmy/adres	P.H.U. „ELSERWIS” Marcin Makowski
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	

Handwritten signature

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: „sprawne”		

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Oddymianie

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	14.02.2024	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Dominik	
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Suponex	
	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: oddymianie w dwóch klatkach schodowych realizowane ręcznie (klapy i drzwi trzeba otwierać ręcznie)				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.				
Opis, uwagi i załączniki:					

9. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input checked="" type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: 38 szt.			
	Data przeglądu / konserwacji	15.03.2024 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marcin Grabowski
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu		Nazwa firmy/adres	Florian Sp. z o.o.
	Poprawność 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:				
Uwagi i załączniki:				

10. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

<input checked="" type="checkbox"/>	1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	2.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	3.	Wentylacja grawitacyjna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	4.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.	Gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

11. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: ELEKTRYCZNA

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	30.01.2020	Imię i nazwisko	Marcin Makowski
	Numer protokołu	oświadczenia	Numer uprawnień	E/14/32/421/15 D/14/31/421/15
	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: przedstawiono Przedstawiono komplet dokumentacji wraz z oświadczeniami do każdego z budynku o przeprowadzonych badaniach i ich zakresie z orzeczeniem, że instalacja nadaje się do dalszej eksploatacji.				



Nazwa instalacji użytkowej: ODGROMOWA

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	29.06.2023	Imię i nazwisko	Marcin Makowski
	Numer protokołu		Numer uprawnień	E/1432/421/15 D/1431/421/15
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: brak			

Nazwa instalacji użytkowej: KOMINOWA - Wentylacyjna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	18.03.2024 r.	Imię i nazwisko	Mirosław Diller
	Numer protokołu	Zestaw protokołów	Numer uprawnień	246/99
	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: GAZOWA

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	30.01.2020	Imię i nazwisko	Marek Osmański
	Numer protokołu		Numer uprawnień	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: budynek główny i pawilon 2. Protokoły potwierdzają szczelność instalacji gazowej.			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Brak obudowy pionowych dróg ewakuacyjnych (budynek główny i pawilon nr 1), przekroczenie długości dojść ewakuacyjnych na poziomie poddasza użytkowego.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Brak badania jednoczesnego 2 hydrantów wewnętrznych	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.	Brak protokołu z badania instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.	Brak protokołu z badania systemu detekcji gazu	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

Inne ustalenia:

Nie stwierdzono

12. 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 12 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

DYREKTOR
 Domu Pomocy Społecznej
 w Pelplinie
Kzeniecho
 (podpis z podaniem imienia, nazwiska
 i stanowiska służbowego kontrolowanego)

MŁODSZY SPECJALISTA
 ds. Kontrolno-Rozpoznawczych
Pawłowski
 mł. kpt. Damian Pawłowski

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
 stanowiska służbowego kontrolującego)

mł kpt. Piotr Słob