



Nowa Sól, dn. 08 kwietnia 2020 r



**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**
w Nowej Soli
ul. Piłsudskiego 65 A
67-100 Nowa Sól



Znak sprawy: PR.5580.1.2.2021.PS

Egz. nr ... *A*

P R O T O K Ó Ł

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 dniach:

od 9 marca do 09 kwietnia 2021 r.

przez

- 1) st.kpt. Pawła Skwierczyńskiego – zastępca naczelnika wydziału, legitymacja służbowa nr 6/2019**

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

legitymującego/cych się upoważnieniem nr 11/2021 z dnia 25 lutego 2021 roku, wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowej Soli, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Urząd Skarbowy w Nowej Soli ul. Staszica 1, 67-100 Nowa Sól

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

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Izba Administracji Skarbowej W Zielonej Górze Ul. gen. J. Dąbrowskiego 41 A	Wioleta Marciniak Kierownik Działu Zarządzania i Administrowania Nieruchomościami

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Wioleta Marciniak Kierownik Działu Zarządzania i Administrowania Nieruchomościami	Wioleta Marciniak Kierownik Działu Zarządzania i Administrowania Nieruchomościami
	Mariusz Rewjako specjalista od spraw ppoż.

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- 1) kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;
- 2) rozpoznawanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej;

Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Na podstawie rocznego planu czynności kontrolno-rozpoznawczych.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1) Urząd Skarbowy w Nowej Soli ul. Staszica 1 Nowa Sól

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)
Izba Administracji Skarbowej W Zielonej Górze Ul. gen. J. Dąbrowskiego 41 A	Izba Administracji Skarbowej W Zielonej Górze Ul. gen. J. Dąbrowskiego 41 A
Zarządca budynku Urząd Skarbowy Nowa Sól	Izba Administracji Skarbowej W Zielonej Górze Ul. gen. J. Dąbrowskiego 41 A
<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 checked="" 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 _____ Obowiązki określone w umowie (przytoczenie zapisów umowy):	<input type="checkbox"/> na czas nieokreślony

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

Kontrolowany obiekt : Urząd Skarbowy w Nowej Soli który

jest podległy Izbie

skarbowej w Zielonej Górze. Budynek US w Nowej Soli jest budynkiem wielokondygnacyjnym wysokim połączonym piętrowym łącznikiem z sąsiadującym pawilonem handlowym. Obiekt częściowo podpiwniczony.

Parametry budynku Urzędu Skarbowego w Nowej Soli podane przez Administratora:

Powierzchnia zabudowy: 481,1 m²

Kubatura brutto: 10 717 m³

Powierzchnia użytkowa: 2 820,6 m²

Wysokość: 36,2 m

Wysokość budynku od poziomu terenu przy najniższym położonym wejściu do budynku do górnej powierzchni najwyższego położonego stropu, łącznie z grubością izolacji cieplnej i warstwy ją osłaniającej przekracza 25 m – budynek zakwalifikowano jako wysoki (W).

Budynek Urzędu Skarbowego w Nowej Soli ze względu na pełnioną funkcję i sposób użytkowania klasyfikuje się do kategorii zagrożenia ludzi ZL III. Budynek objęty Postanowieniem nr 146/2017 w związku z stwierdzonymi nieprawidłowościami które zostały ujawnione w trakcie kontroli w roku 2017. (postanowienie w załączeniu)

Budynek oddzielono pożarowo w sposób następujący:

a) hydrofornię (piwnica) – 24,27m² w której znajduje się pompownia do celów przeciwpożarowych. Przepusty instalacyjne w elementach oddzielenia przeciwpożarowego będą posiadać klasę odporności ogniowej EI120 dla ścian i EI60 dla stropów,

b) pomieszczenie garażowe – oddzielone ścianą pełną o odporności ogniowej klasy REI120 a przepusty przeciwpożarowe w klasie EI120,

c) Poziom piwnic stropem klasy REI60, drzwiami klasy EI60 oraz przepusty klasy EI60.

Piwnica:

Maszynownia windy zamknięta jest drzwiami w klasie odporności ogniowej EIS30.

Pomieszczenia hydroforni zasilającej wewnętrzną sieć hydrantową (odrębna strefa pożarowa) zamknięta będzie drzwiami w klasie odporności ogniowej EI60.

Piętro 10:

Maszynownia windy jest zamknięta drzwiami w klasie odporności EIS30. Omawiany budynek US w Nowej Soli posiada 4 wyjścia ewakuacyjne rozlokowane wokół budynku. Głównym wyjściem ewakuacyjnym są szerokie (148 cm) drzwi rozsuwane oraz przylegające drzwi otwierane (100 cm) znajdują się od strony zachodniej. Oba wyjścia prowadzą utwardzonym dojściem bezpośrednio na ulicę Staszica. Łączna szerokość drzwi wynosi ok. 2,5 m, co powinno znacząco usprawnić ewakuację. Omawianymi wyjściami prowadzona jest główna ewakuacja wszystkich kondygnacji budynku. Kolejnym wyjściem są drzwi (90 cm) od strony wschodniej budynku, prowadzące na parking przy ulicy Kościuszki. Wyjście służy do ewakuacji bezpośrednio na zewnątrz budynku pracowników i petentów z Sali obsługi podatników na parterze. Ostatnim wyjściem są drzwi (100 cm) znajdujące się na poziomie Piwnicy, służące do ewakuacji pracowników znajdujących się w Piwnicy. Po opuszczeniu budynku osoby ewakuowane powinny udać się na parking znajdujący się przy rondzie po drugiej stronie ulicy Staszica. Dodatkowym niebezpieczeństwem jest konieczność pokonania ruchliwej drogi, jednak ze względu na warunki lokalowe brak jest innego miejsca zbiórki do ewakuacji.

2.1 Lokalizacja obiektu

(Syntetyczna informacja o lokalizacji obiektu:)

Nieruchomość zlokalizowana w zachodniej części Nowej Soli. Usytuowana jest przy miejskiej ulicy Staszica. Obiekt usytuowany jest w bliskim sąsiedztwie osiedla mieszkaniowego. Otoczony jest budynkami usługowymi, mieszkalnymi. Teren przeważnie płaski z występującymi spadkami, posesja bez ogrodzenia. Uzbrojenie podziemnych sieci infrastruktury komunalnej usytuowane w pasie ulicy i placu wewnętrznym, zakres uzbrojenia: sieć wodociągowa, kanalizacja sanitarna, energetyczna, telekomunikacji. Dostępność komunikacyjna dobra. Działka urządzona, zabudowana, z elementami trwałego zagospodarowania. Odległość do najbliższej jednostki JRGSP w Nowej Soli wynosi około 350 m, czas dojazdu do budynku wynosi poniżej 5 minut.

2.2 Dane podstawowe:

Parametry stanowią załącznik do protokołu nr 1.

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

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	ZL III		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	b/d		Kubatura całkowita budynku 10000 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	13	1	Powierzchnia zabudowy 481 m ²
Wysokość budynku	niski		Powierzchnia całkowita budynku m ²
Długość budynku / szerokość	47,74	54,95	Powierzchnia użytkowa budynku 2820 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 1
Opis, uwagi i załączniki: brak			

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

Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdego wydanego postanowienia

	Postanowienie 146/2017 znak _____ z dnia 16 października 2017	Stan realizacji		
		<input checked="" type="checkbox"/> zrealizowano	<input type="checkbox"/> nie zrealizowano	
	.1 wyposażyć drzwi 6 piętra w samozamykacz	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Przedstawiono dokument poświadczający realizację: dokumentacja drzwi, ekspertyza ppoż.			
	Opis, uwagi i załączniki: _____			
	2 Zamknięcie klatki schodowej w części wysokiej drzwiami EI 30	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
Przedstawiono dokument poświadczający realizację: _____				
Opis, uwagi i załączniki: _____				

	3. Wyposażyć drzwi części socjalnej w drzwi z domykaczem i uszczelki Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	4. Wyposażyć drogi ewakuacyjne w oświetlenie ewakuacyjne, Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	5. Oddzielenie holów kurtynami dymowymi uruchamianymi przez SSP Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	6. Zamknięcie piwnic na poziomie parteru drzwiami EI 30 Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
<input type="checkbox"/>	7. Wprowadzenie obowiązku prowadzenia co najmniej raz w roku praktycznych ćwiczeń z zakresu sprawdzania ewakuacji. Nie wykonano – jako powód podano SARS COV -2	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	8. Zasosowanie powierzchni czynnej oddymiania o powierzchni 8 proc klatki schodowej Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	9. Wykonaniu napowietrzania instalacji do usuwania dymu z ewakuacyjnej klatki schodowej przy pomocy okna napowietrzającego na wysokości parteru. Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
	10. zapewnić całodobowy nadzór w obiekcie. Przedstawiono dokument poświadczający realizację:	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			
<input type="checkbox"/>	11. Opracowania w ramach IBP szczególnych zasad postępowania dostosowanych do występujących w obiekcie zagrożeń	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> z uwagami	<input type="checkbox"/> n/dot
	Opis, uwagi i załączniki:			

2.4 Podział na strefy pożarowe

(wpisać dostępne dane)

<input checked="" type="checkbox"/>	Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	4
	Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Pomownia pożarowa znajdująca się w piwnicy budynku wydzielona stropami i ścianami REI 60, zamknięte drzwiami EI 30	
	Kategoria zagrożenia ludzi		Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku
	ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input checked="" 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 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 MJ/m ²	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa 1	ZL III	428 m ²	Budynek urzędu skarbowego	"D"- klasa odporności pożarowej budynku
Strefa Pożarowa 2	PM	250	Pomieszczenie garażowe	
Strefa Pożarowa 3	PM	200	hydrofornia	
Strefa Pożarowa 4	PM	180	piwnice	
Strefa Pożarowa				
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis		
główna konstrukcja nośna	Stalowo-żelbetowa, dźwigary stalowe	R 120		
ściana zewnętrzna	Murowana z bloczków betonu komórkowego odm. 700,	EI60		
ściana wewnętrzna	Murowane z betonu komórkowego odm. 700 o gr. 24cm oraz wykonane z płyt g-k-f o gr. 12cm	EI 30		
strop	-żelbetowy	REI 60		
konstrukcja dachu	żelbetowy	R 30		
przekrycie dachu	Papa bitumiczna	RE 30		
Opis, uwagi i załączniki:				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	120 (w tym 80 pracowników)	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2
<p>Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach:</p> <ol style="list-style-type: none"> Budynek US w Nowej Soli – Piwnica: 1 osoba. Budynek US w Nowej Soli – Parter: 7 osób. Budynek US w Nowej Soli– I Piętro: 22 osoby. Budynek US w Nowej Soli – II Piętro: 12 osób. Budynek US w Nowej Soli – III Piętro: 10 osób. Budynek US w Nowej Soli – IV Piętro: 5 osób. Budynek US w Nowej Soli – V Piętro: 9 osób. Budynek US w Nowej Soli – VI Piętro: 9 osób. Budynek US w Nowej Soli – VII Piętro: 8 osób. Budynek US w Nowej Soli – VIII Piętro: 30 osób. Budynek US w Nowej Soli – IX Piętro: 8 osób. Budynek US w Nowej Soli – X Piętro: brak pomieszczeń na stały pobyt osób 		<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:	
<p>Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego:</p>			
<p>Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Brak uwag.</p>			
<p>Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Szerokość poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych prawidłowa, przejścia nie są zastawione towarami. Na drogach ewakuacji ogólnej nie występują elementy wystroju wewnątrz wykonane z materiałów palnych.</p>			
Ilość miejsc noclegowych*			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input type="checkbox"/> > 3 doby		
Stalych użytkowników w obiekcie	Brak		
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki:			
Pomiarów dokonano Dalmierzem laserowym Bosch GLM 50 C			

*Dot. budynków zakwalifikowanych do ZLV

**Zgodnie z art. 4 ust 2 pkt 3) i 4) Rozporządzenia MSWiA w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów.

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

(wypełnić w przypadku występowania)

<input type="checkbox"/>	Materiały niebezpieczne pożarowo			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
	2.				
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Zbiorniki na paliwa płynne			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Uwagi:	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Odległość od innych obiektów	
	1.				
	2.				
Opis, uwagi i załączniki:					
<input type="checkbox"/>	Pomieszczenia zagrożone wybuchem:			<input type="checkbox"/> stwierdzono*	<input checked="" type="checkbox"/> nie stwierdzono
	Materiały mogące wytworzyć mieszaniny wybuchowe	ilość	Miejsce i sposób przechowywania / magazynowania	Skrócony opis procesu technologicznego (jeżeli występuje):	
	1.				
	2.				
	Ocena zagrożenia wybuchem			<input type="checkbox"/> opracowano	<input type="checkbox"/> nie opracowano
Opis, uwagi i załączniki:					

*W przypadku występowania należy wypełnić komórki znajdujące się poniżej

2.7 Drogi pożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
	Opis drogi pożarowej:	Dojazd pożarowy do budynku bezpośrednio z ul. Staszica. Droga miejska przejezdna. Droga odpowiada przepisom przeciwpożarowym. Działka urządzona, zabudowana, z elementami trwałego zagospodarowana.			
	Uwagi i załączniki:				

*W opisie drogi pożarowej uwzględnić spostrzeżenia we współpracy ze służbą operacyjną

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt) - urzędu skarbowego				10 dm ³ /s	
<input checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	40 m	Ul. staszica
	Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	78 m	Teren galerii S1
		<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	m	
		<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	m	
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:					

	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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli (jeśli nie przedstawiono tabel 3.1.1 i 3.1.2 wykasować)
<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 czynności konserwacyjnym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
kategorie zagrożeń ludzi	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem	<input 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 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: Bez uwag			

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)		Mariusz Rewiako – sopec. ppoż Izby Skarbowej w Zielonej Górze		
	Posiadane kwalifikacje:				
	Uwagi i załączniki: Instrukcja bezpieczeństwa pożarowego opracowana 19 stycznia 2018 r. przez Marcina Wysokińskiego				
	Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		Biuro kierownika sklepu		
	Opis, uwagi i załączniki:				
	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	19 marzec 2021	Data zapoznania użytkowników budynku	Marzec 2021r.	
	Data ostatniej aktualizacji	-	Liczba zapoznanych użytkowników	15	
	Opis, uwagi i załączniki:				

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(wypełnić w przypadku występowania obowiązku)

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

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Mariusz Rewiako	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: Przedstawiono listę osób zapoznanych, przedstawiono zakres szkolenia podstawowego oraz bhp które zawiera zapoznanie z przepisami przeciwpożarowymi.				

*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	w miejscu widocznym na ścianie
	Uwagi: Brak	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w 2017 roku ().

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.

W wyniku kontroli wszczęto postępowanie administracyjne.*

Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowania administracyjnego:

<input checked="" type="checkbox"/>	Lista nałożonych obowiązków:	
	1) Wykonano większość obowiązków z §1 postanowienia oprócz punktu 7 Postanowienie LKW nr 146/2017 z dnia 16 października 2017r.	
	1) Nie przeprowadzono obowiązkowego treningu ewakuacyjnego	
	Tytuł wykonawczy znak _____ z dnia _____	
Informacja o zastosowanym środku egzekucyjnym		

Przedstawiono informacje o wykonaniu obowiązków:	
1)	-
2)	█
Opis, uwagi i załączniki:	

5. Czynności zabronione

(wypełnić w przypadku występowania)

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
<input type="checkbox"/>	Używanie otwartego ognia, palenie tytoniu i stosowanie innych czynników mogących zainicjować zapłon materiałów występujących w miejscach występowania materiałów niebezpiecznych pożarowo.	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Rozpalanie ognia, wysypywanie gorącego popiołu i żużla lub wypalanie wierzchniej warstwy gleby i traw, w miejscu umożliwiającym zapalenie się materiałów palnych albo sąsiednich obiektów	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Użytkowanie elektrycznych urządzeń ogrzewczych ustawionych bezpośrednio na podłożu palnym, z wyjątkiem urządzeń eksploatowanych zgodnie z warunkami określonymi przez producenta;	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Składowanie materiałów palnych w pomieszczeniach technicznych, na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz na drogach komunikacji ogólnej w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Przechowywanie pełnych, niepełnych i opróżnionych butli przeznaczonych do gazów palnych na nieużytkowych poddaszach i strychach oraz w piwnicach	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Zamykanie drzwi ewakuacyjnych w sposób uniemożliwiający ich natychmiastowe użycie w przypadku pożaru lub innego zagrożenia powodującego konieczność ewakuacji	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Blokowanie drzwi i bram przeciwpożarowych w sposób uniemożliwiający ich samoczynne zamknięcie w przypadku powstania pożaru	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	lokalizowanie elementów wystroju wewnątrz, instalacji i urządzeń w sposób zmniejszający wymiary drogi ewakuacyjnej poniżej wartości wymaganych w przepisach techniczno-budowlanych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do gaśnic i urządzeń przeciwpożarowych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do przeciwwybuchowych urządzeń odciążających	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do źródeł wody do celów ppoż.	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyjść ewakuacyjnych albo okien dla ekip ratowniczych	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	Uniemożliwianie lub ograniczanie dostępu do wyłączników i tablic rozdzielczych prądu elektrycznego oraz kurków głównych instalacji gazowej	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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 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 ściennej z materiału łatwo zapalnego na drodze ewakuacyjnej, jeżeli nie zapewniono dwóch kierunków ewakuacji;	<input type="checkbox"/> tak
	5) niewydzielenie ewakuacyjnej klatki schodowej budynku wysokiego innego niż mieszkalny lub wysokościowego, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych;	<input type="checkbox"/> tak
	6) niezabezpieczenie przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób w nich określonych;	<input type="checkbox"/> tak
	7) brak wymaganego oświetlenia awaryjnego w odniesieniu do strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL I, ZL II lub ZL V albo na drodze ewakuacyjnej prowadzącej z tej strefy na zewnątrz budynku.	<input type="checkbox"/> tak
	8)	<input type="checkbox"/> tak
Uzupełnienie informacji dotyczących zagrożenia życia ludzi (opis) / załączniki:		

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

(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

<input checked="" type="checkbox"/>	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
	1	Stałe 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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
5	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
6	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
10	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
11	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki:					

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

(Sporządzić tabelę wg. określonego poniżej wzoru dla każdego z urządzeń przeciwpożarowych występujących w obiekcie w kolejności wykazanej w tabeli powyżej)

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne 24 szt.

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	08. 12 2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Konserwator ALDE POŻ
	Numer protokołu	b/n	Nazwa firmy/adres	Robert Janicki – specjalista ochrony popoż
	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				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: przeciwpożarowy wyłącznik prądu

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	06.07.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	Piotr Perelkiewicz
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Piotr Perelkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi, oznakowanie na magazynie niezgodne z normą.	
	Opis urządzenia: Znajduje się przy wejściu do obiektu.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki:				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	06.07.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	Piotr Grażyński
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Piotr Perelkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	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: Brak				

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: SSP POLON 6000

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	30.11.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	Piotr Perelkiewicz
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Piotr Perelkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	

Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi, oznakowanie na magazynie niezgodne z normą.
Opis urządzenia: Znajduje się przy wejściu do obiektu.		
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.		
Opis, uwagi i załączniki:		

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System Grawitacyjnego Oddymiania klatki schodowej

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	06.07.2020	Imię i nazwisko sprawdzającego	Piotr Peretkiewicz
	Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Piotr Peretkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi, oznakowanie na magazynie niezgodne z normą.	
	Opis urządzenia: Znajduje się przy wejściu do obiektu.			
	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: gaśnice proszkowe –21 szt.			
	Data przeglądu / konserwacji	16 kwiecień 2020 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Konserwator
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	b/n	Nazwa firmy/adres	Gaśnice serwis p.poż FHU Kostuń Władysław
	Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Oznakowanie	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: brak oznakowania gaśnicy przy wejściu do pomieszczeń socjalnych.	
	Uwagi i załączniki:			
	Opis urządzenia: Uwagi i załączniki: brak			

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

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 checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	5.	Gazowa	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	6.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	7.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	8.		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

9.	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	------------------------------	------------------------------

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	06.07.2020	Imię i nazwisko	Piotr Perelkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	Numer protokołu		Numer uprawnień	Gr 1 nr 609/E/18/17 Gr 2 nr 609/D/23/17 Gr 3 nr 609/D/20/17
	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: odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	06.07.2020	Imię i nazwisko	Piotr Perelkiewicz 59-816 Głogów Ul. Chopina 50
	Numer protokołu		Numer uprawnień	Gr 1 nr 609/E/18/17 Gr 2 nr 609/D/23/17 Gr 3 nr 609/D/20/17
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: Brak			

Nazwa instalacji użytkowej: grawitacyjna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	16.11.2020	Imię i nazwisko	Andrzej Filipkowski
	Numer protokołu		Numer uprawnień	60847
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: Brak			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Nie przeprowadzono obowiązkowej ewakuacji obiektu od ponad 12 miesięcy, obowiązek wynika jako rozwiązanie zastępcze.	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
3.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
4.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
5.		
6.		<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami:

- 1) 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 wyeliminowania ww. obowiązków wynikających z przepisów na podstawie których kontrolowany podlega karze aresztu, grzywny lub nagany.

Inne ustalenia:

[Empty rectangular box]

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

[Large rectangular box containing a large, illegible blue scribble]

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 14 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - ~~z zastrzeżeniami~~.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Z upoważnienia
Dyrektora Izby Administracji Skarbowej
w Zielonej Górze
Kierownik Działu
Wioleta Marciniak

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

ZASTĘPCA NACZELNIKA
Wydział Operacyjno-Kontrolno-Rozpoznawczy

st. kpt. Paweł Skierczyński

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