



**KOMENDA MIEJSKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Koninie
ul. Przemysłowa 7, 62-510 Konin**

Konin, 11 marca 2022 r.

Znak sprawy MZ.5580.7.2022

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 2021 r., poz. 1940 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. 934) zostały przeprowadzone w dniu:

11 marca 2022 r.

przez

- 1) kpt. mgr inż. Roberta Niestratę – Starszego Specjalistę Wydziału Kontrolno – Rozpoznawczego Komendy Miejskiej PSP w Koninie, legitymacja służbowa nr 1/2022**

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

- 2) kpt. mgr inż. Andrzeja Śliwkę – Starszego Specjalistę w Wydziale Kontrolno – Rozpoznawczym Komendy Miejskiej PSP w Koninie, legitymacja służbowa nr 6/2020**

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

legitymujących się upoważnieniem numer MZ.5580.7.2022 z dnia 3 marca 2022 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koninie, czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

**Budynek dydaktyczny Akademii Nauk Stosowanych w Koninie,
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 35, 62-510 Konin**

(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych)

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin	Anna Kruszyńska – zastępca kanclerza – kierownik administracyjno – gospodarczy (pismo z dnia 1 września 2020 r. w załączeniu)

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Anna Kruszyńska – zastępca kanclerza – kierownik administracyjno – gospodarczy (pismo z dnia 1 września 2020 r. w załączeniu)	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

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

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1) **Budynek dydaktyczny Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 35, 62-510 Konin**

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)
Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin	
Zarządca budynku Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin	Faktycznie władający budynkiem Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin
<input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku <input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy <input type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli	<input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres <input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu <input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Od strony północnej przebiega droga wewnętrzna, a następnie w odległości 28 m znajduje się budynek mieszkalny wielorodzinny.
 Od strony wschodniej przebiega droga wewnętrzna, a następnie w odległości 28 m znajduje się budynek dydaktyczny.
 Od strony południowej przylega do budynku ZSBIKZ w Koninie. Ponadto od strony południowej znajduje się parking.
 Od strony zachodniej przebiega ul. Kurów, a następnie w odległości 36 m znajduje się budynek mieszkalny wielorodzinny.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek po byłej szkole podstawowej nr 5 w Koninie. Budynek pełni funkcję dydaktyczną. Jest to obiekt trzykondygnacyjny w części dydaktycznej oraz jednokondygnacyjny w części sali sportowej, częściowo podpiwniczony. W budynku znajdują się następujące pomieszczenia: – piwnica: pomieszczenia gospodarcze, – parter: 11 sal zajęciowych, sanitariaty, sala gimnastyczna z zapleczem, portiernia, pomieszczenia gospodarcze, – piętro I: 6 pom. biurowych, 8 sal zajęciowych, pom. socjalne, sanitariaty, – piętro II: 9 sal zajęciowych, sanitariaty, pokój nauczycielski, pomieszczenie socjalne.			
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	1975 r. – zakończenie budowy	Kubatura całkowita budynku	15523 m ³	
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1	Powierzchnia zabudowy	1525,05 m ²
Wysokość budynku	11,99 m		Powierzchnia całkowita budynku	4836,24 m ²
Długość budynku / szerokość	brak danych	brak danych	Powierzchnia użytkowa budynku	3213,23 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku	2
Opis, uwagi i załączniki Dane na podstawie książki obiektu budowlanego oraz IBP				

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

2.4 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		-
Kategoria zagrożenia ludzi		Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input 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 checked="" type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. tech.)
ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi:
ZL IV	<input type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
Nazwa strefy pożarowej	ZL / PM / IN	powierzchnia	Lokalizacja (kondygnacja)	Opis
Strefa Pożarowa	ZL III	Pkt. 2.2	Piwnica, parter, I i II piętro	Cały budynek jedną strefę pożarową
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	plyty żelbetowe		Brak danych	
ściana zewnętrzna	plyty żelbetowe		Brak danych	
ściana wewnętrzna	murowane z cegły		Brak danych	
strop	żelbetowe plyty prefabrykowane		Brak danych	
konstrukcja dachu	stropodach żelbetowy oraz plyty korytkowe		Brak danych	
przekrycie dachu	papa		Brak danych	
Klatki schodowe	żelbetowe		Brak danych	
Opis, uwagi i załączniki: 1. Obiekt ogrzewany z ciepłika miejskiego. Węzeł cieplny zlokalizowany w piwnicy przylegającego budynku ZSBiKZ.				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	ok. 120	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	3
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: piwnica: brak pomieszczeń na stały pobyt ludzi, parter: ok. 40 I piętro: ok. 40 II piętro: ok. 40 Pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone dla maksymalnie 35 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:	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: brak uwag			
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: brak uwag			
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: brak uwag			
Stalych użytkowników w obiekcie	ok. 120 w tym ok. 100 studentów oraz ok. 20 pracowników (ok. 15 nauczycieli i 5 pracowników administracyjnych)		
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe	
Opis, uwagi i załączniki: 1. Z budynku zapewniono 3 wyjścia ewakuacyjne: jedno z łącznika pomiędzy salą sportową a częścią dydaktyczną od strony zachodniej, jedno wejście główne od strony północnej oraz wejście boczne z klatki schodowej bocznej od strony zachodniej.			

	2. Ewakuacja z kondygnacji I i II piętra zapewniona poprzez dwie klatki schodowe na parter i dalej bezpośrednio na zewnątrz budynku.
--	--

*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 – nie dotyczy

2.7 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:	Droga pożarowa zapewniona poprzez ulicę Kurów przebiegającą od strony zachodniej. Dla budynku o wysokości poniżej 12 m i trzech kondygnacjach nadziemnych zapewniono połączenie wyjścia z budynku z drogą pożarową utwardzonym dojściem o szerokości co najmniej 1,5 m i długości poniżej 30 m.			
	Uwagi i załączniki: brak uwag				

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

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

	Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu	20 dm ³ /s		
	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z hydrantów zewnętrznych			
	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	ok. 13 m	Przy ul. Budowlanych od strony wschodniej
	Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny <input type="checkbox"/> podziemny	ok. 100 m	Przy skrzyżowaniu ul. Wyszyńskiego i ul. Kurów od strony północnej
	Opis, uwagi i załączniki: 1. Hydranty znajdują się na terenie należącym do miasta Konina.			

* wypełnić w przypadku występowania

** W opisie dojazdu do zbiornika uwzględnić wymagania wynikające z rozporządzenia MSWiA w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę i dróg pożarowych jak dla drogi pożarowej.

3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP)

Obowiązek opracowania IBP ze względu na:

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli
	<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 z przepisami przeciwpożarowymi.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki: brak uwag			
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE		Określić czy element zawarty w instrukcji	
powierzchnia budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	---
wysokość budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	---
liczby kondygnacji budynku	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	---
odległości od obiektów sąsiadujących	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> n/dot*

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

* 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)		Sławomir Szadkowski	
Posiadane kwalifikacje:		Inspektor ochrony przeciwpożarowej	
Uwagi i załączniki:			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		Przy wejściu głównym do budynku w metalowej skrzynce	
Opis, uwagi i załączniki			
Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji		<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
Data opracowania instrukcji	marzec 2021 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	marzec – październik 2021 r.
Data ostatniej aktualizacji	-	Liczba zapoznanych użytkowników	20
Opis, uwagi i załączniki: brak			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

Wykonano obowiązek	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi: Miejsce zbiórki do ewakuacji wyznaczono na boisku szkolnym od strony południowej. Miejsce zbiórki do ewakuacji zostało oznakowane.
Data próbnej ewakuacji	26.11.2021 r.		
Zawiadomienie z dnia	18.11.2021 r.		

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Rafał Werkowski	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki Inspektor ochrony przeciwpożarowej.				

*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

Miejsce umieszczenia instrukcji	Na drodze komunikacyjnej
Uwagi: brak uwag	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w 2014 roku (protokół z dnia 7.02.2014 r.) – kontrola przeprowadzona w ramach kontroli zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży.

- W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego.
 W wyniku kontroli wszczęto postępowanie administracyjne

5. Czynności zabronione – nie stwierdzono

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi – nie stwierdzono

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru – nie stwierdzono

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
3	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" 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 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 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

Opis, uwagi i załączniki: Brak.

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: **Przeciwpożarowy wyłącznik prądu**

Data badania/protokołu	20.12.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Wojtyra
Numer protokołu	1	Nazwa firmy/adres	ELECTRIC ul. Zakładowa 11, 62-510 Konin
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
Opis urządzenia: Budynek został wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, którego przyciski wyzwalające zlokalizowano na zewnątrz budynku przy wejściu od strony północnej (wejście główne) oraz przy rozdzielni we wiatrołapie.			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Wg protokołu wyłącznik nadaje się do eksploatacji.			

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: **Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne**

Data badania/protokołu	20.12.2021 r. 08.03.2022 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Wojtyra
Numer protokołu	2, 3 i 1	Nazwa firmy/adres	ELECTRIC ul. Zakładowa 11, 62-510 Konin
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: Drogi ewakuacyjne na II piętrze oraz główna klatka schodowa zostały wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne.			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Opis, uwagi i załączniki: Wg protokołów instalacja nadaje się do eksploatacji.			

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne

	Data badania/protokołu	20.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marek Tamborski
	Numer protokołu	brak numeru	Nazwa firmy/adres	TECH – POŻ Kamień 20, 62-400 Słupca
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Opis urządzenia: Budynek wyposażony w wewnętrzną sieć hydrantową w postaci hydrantów wewnętrznych z węzłem pólstywnym o średnicy 25 mm w ilości 7 sztuk, które zlokalizowano po dwa na I i II piętrze oraz trzy na parterze. Brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
	Opis, uwagi i załączniki: 1. Szafki hydrantowe wyposażone w wymagany sprzęt tj. węże i prądownice. Dostęp do hydrantów został zapewniony. Miejsca lokalizacji zostały oznakowane zgodnie z przepisami. 2. Według protokołu hydranty spełniają wymagania w zakresie wydajności oraz ciśnienia.			

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Urządzenia oddymiające

	Data badania/protokołu	20.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Paweł Rzewski
	Numer protokołu	brak numeru	Nazwa firmy/adres	TECH – POŻ Kamień 20, 62-400 Słupca
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
<input type="checkbox"/>	Opis urządzenia: Główna klatka schodowa została wyposażona w urządzenia oddymiające oraz obudowana i zamykana drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej. Drzwi wyposażone w elektrozrymacze, które po uruchomieniu systemu oddymiania zwalniają zaczepy. Do oddymiania przewidziano klapę dymową. Do napowietrzania przewidziano wentylator napowietrzający zlokalizowany w pomieszczeniu pod schodami. System uruchamiany poprzez dwa sposoby: ręcznie poprzez przyciski oddymiające na każdej kondygnacji oraz automatycznie poprzez wykrycie pożaru przez czujki dymu. System oddymiania firmy AFG.			
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
	Opis, uwagi i załączniki: Według protokołu system oddymiania sprawny.			

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

	Stan wyposażenia: Obiekt wyposażono w wystarczającą ilość gaśnic.			
	Data przeglądu / konserwacji	20.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Paweł Rzewski
<input type="checkbox"/>	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	-	Nazwa firmy/adres	TECH – POŻ Kamień 20, 62-400 Słupca
	Prawidłowość lokalizacji	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Oznakowanie	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Uwagi i załączniki: brak uwag			

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

12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe

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

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

□	Data badania/protokołu	21.07.2021 r.	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	brak	Numer uprawnień	D1-229/30/20
	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:	Instalacja nadaje się do dalszej eksploatacji.		

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

□	Data badania/protokołu	21.07.2021 r.	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	brak	Numer uprawnień	D1-229/30/20
	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:	Instalacja nadaje się do dalszej eksploatacji.		

Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa (wentylacyjne)

□	Data badania/protokołu	20.09.2021 r.	Imię i nazwisko	Mariusz Galor
	Numer protokołu	892/21	Numer uprawnień	3154/11
	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		

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1.	Brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy – opis według pkt. 9	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
----	--	--

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego – brak

Na tym protokół zakończono.

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

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

KIEROWNIK
Administracyjno-Gospodarczy
ANS W KONINIE

mgr Anna Kruszyńska

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

Starszy Specjalista
w Wydziale Kontroli i Rozpoznawczym

kpt. mgr inż. Robert Niestrata

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
W KONINIE
62-510 Konin, ul. Przyjaźni 1
tel. 63 249 72 21
NIP 665-22-79-617

Starszy Specjalista
w Wydziale Kontroli i Rozpoznawczym
kpt. mgr inż. Andrzej Śliwka

Strona 8 z 8