



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

Konin, 13 maja 2022 r.

Znak sprawy MZ.52800.7.2022

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:

13 maja 2022 r.

przez

- 1) **st. kpt. mgr inż. Sebastiana Andrzejewskiego – Naczelnika Wydziału Kontrolno – Rozpoznawczego Komendy Miejskiej PSP w Koninie, legitymacja służbowa nr 5/2020**

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

- 2) **st. kpt. mgr inż. Michała Karczewskiego – Zastępcę Naczelnika Wydziału Kontrolno – Rozpoznawczego Komendy Miejskiej PSP w Koninie, legitymacja służbowa nr 4/2020**

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

legitymujących się upoważnieniem numer MZ.52800.7.2022 z dnia 5 maja 2022 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koninie, czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

**Budynek biblioteki (segment B) Akademii Nauk Stosowanych w Koninie,
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 3 C, 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 dotyczy:

- 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 biblioteki (segment B) Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 3 C, 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	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

Budynek wchodzi w skład kompleksu budynków Akademii Nauk Stosowanych.
 Od strony północnej w odległości ok. 25 m przebiega ulica Kard. St. Wyszyńskiego.
 Od strony południowej przylega do łącznika (Segment C).
 Od strony wschodniej oddalony w odległości ok. 20 m od budynku mieszkalnego wielorodzinnego.
 Od strony zachodniej oddalony od segmentu dydaktycznego (segment D) w odległości 14,10 m.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Budynek pełni funkcję biblioteki. Część północna budynku dwukondygnacyjna, część południowa jednokondygnacyjna. Kontrolowany segment podpiwniczony. W budynku znajdują się następujące pomieszczenia: – piwnica: pomieszczenia gospodarcze oraz magazyny książek, – parter: pomieszczenia biblioteki i czytelnicy, socjalne i sanitariaty, – pięto: salka konferencyjna, pokój dyrektora, sekretariat, pokój pracy indywidualnej.		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	Rozbudowa i adaptacja budynku w 2006 r.	Kubatura całkowita budynku	brak danych
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	2	1	Powierzchnia zabudowy
Wysokość budynku	9,45 m		Powierzchnia całkowita budynku
Długość budynku / szerokość	brak danych	brak danych	Powierzchnia użytkowa budynku
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku
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. techn.)
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, piętro	Kontrolowana część budynku stanowi jedną strefę pożarową
Element konstrukcyjny	Materiał / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	murowana		Brak danych	
ściana zewnętrzna	murowane z ciał i pustaka		Brak danych	
ściana wewnętrzna	murowane z ciał i pustaka		Brak danych	
strop	płyty prefabrykowane		Brak danych	
konstrukcja dachu	stropodach żelbetowy		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 odrębnym segmencie.				
2. W budynku znajdują się dwie klatki schodowe, w tym jedna prowadzi na piętro oraz jedna do piwnicy.				

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	ok. 35	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	3
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: piwnica: brak pomieszczeń na stały pobyt ludzi, parter: ok. 15 osób piętro: ok. 20 osób, w tym sala konferencyjna przewidziana na ok. 16 osób. W kontrolowanym segmencie brak pomieszczeń dla ponad 50 osób niebędących stałymi użytkownikami.		<input checked="" type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input 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			
Stałych użytkowników w obiekcie	4 pracowników		
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki:			
1. Ewakuacja z pomieszczeń na parterze zapewniona poprzez przejście ewakuacyjne do łącznika (segment C) i dalej wyjściem od strony wschodniej bezpośrednio na zewnątrz budynku oraz wyjście do strony północnej (drzwi rozsuwane).			
2. Ewakuacja z piętra zapewniona poprzez jedną klatkę schodową na holl i dalej poprzez drzwi rozsuwane. Drzwi rozsuwane nie są sterowane systemem wykrywania dymu – brak systemu wykrywania dymu w obiekcie. Brak			

	<p>możliwości ewakuacji z piętra innymi drzwiami.</p> <p>3. Ewakuacja z piwnicy zapewniona poprzez jedną klatkę schodową na parter oraz poprzez jedno wyjście prowadzące bezpośrednio na zewnątrz budynku.</p>
--	--

*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 Wyszyńskiego przebiegającą od strony północnej. Dla budynku o wysokości poniżej 12 m i dwóch 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	65 m	Hydrant zlokalizowany przy ulicy Wyszyńskiego
	Hydrant nr 2	<input checked="" type="checkbox"/> nadziemny <input type="checkbox"/> podziemny	113 m	Hydrant zlokalizowany przy ulicy Wyszyńskiego
	Opis, uwagi i załączniki: 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 type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" 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 type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input checked="" 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 od strony ul. Wyszyńskiego		
Opis, uwagi i załączniki			
Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
Data opracowania instrukcji	czerwiec 2018 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	2018 r.
Data ostatniej aktualizacji	26.06.2020 r.	Liczba zapoznanych użytkowników	4
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:
Data próbnej ewakuacji	26.11.2021 r.		Miejsce zbiórki do ewakuacji wyznaczono na parkingu przed segmentem A od strony wschodniej.
Zawiadomienie z dnia	18.11.2021 r.		Miejsce zbiórki do ewakuacji zostało oznakowane.

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 (odbiór budynku po rozbudowie) przeprowadzono w obiekcie w 2006 roku (protokół z dnia 28.04.2006 r.).

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	
			<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
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 type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
10.	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
11.	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
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 przycisk znajduje się przy wejściu do łącznika od strony wschodniej (segment C). Miejsce lokalizacji przycisku ppoż. wyłącznika prądu oznakowano zgodnie z przepisami.			
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	20.04.2022 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Wojtyra
Numer protokołu	1, 2 i 3	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 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

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	17.09.2021 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:	
	Opis urządzenia: Budynek wyposażony w wewnętrzną sieć hydrantową w postaci jednego hydrantu wewnętrznego 25 mm z węzłem półsztywnym, który zlokalizowano na parterze budynku. Brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy i na piętrze. W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. Opis, uwagi i załączniki: 1. Szafka hydrantowa wyposażona w wymagany sprzęt tj. wąż i prądownice. Dostęp do hydrantu został zapewniony. Miejsce lokalizacji zostało oznakowane zgodnie z przepisami. 2. Według protokołu hydranty spełniają wymagania w zakresie wydajności oraz ciśnienia.			

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

<input type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Obiekt wyposażony w wystarczającą ilość gaśnic.			
	Data przeglądu / konserwacji	17.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Paweł Rzewski
	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

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	16.07.2021 r.	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	72/PO/2021	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

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	16.07.2021 r.	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	72/PO/2021	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	886/21	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 NIEPRAWIDŁOWOŚCI

1.	Brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy i na piętrze – opis według pkt. 9	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Drzwi rozsuwane przeznaczone do ewakuacji nie są sterowane systemem wykrywania dymu – opis warunków ewakuacji w pkt. 2.5.	<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)

Naczelnik Wydziału
Kontrolno-Rozpoznawczego

st. kpt. mgr inż. Sebastian Andrzejewski

(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

Zastępca Naczelnika
Wydziału Kontrolno-Rozpoznawczego
st. kpt. mgr inż. Michał Karczewski