



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

Konin, dnia 29 czerwca 2022 r.

Znak sprawy MZ.5260.1.2.2022

## **PROTOKÓŁ ustaleń z czynności kontrolno-rozpoznawczych**

Na podstawie art. 23 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 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. 1934) przeprowadzone w dniu:

**29 czerwca 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) kpt. mgr inż. Roberta Niestratę – Starszego Specjalistę w Wydziale Kontrolno – Rozpoznawczym Komendy Miejskiej PSP w Koninie, legitymacja służbowa nr 1/2022**

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

legitymujących się upoważnieniem numer MZ.5260.1.2.2022 z dnia 21.06.2022 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koninie, czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

**Budynek Domu Studenta Nr 2 (segment A) oraz segment D Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 3, 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.

## Informacje dodatkowe dotyczące zakresu czynności kontrolno-rozpoznawczych:

Kontrola została przeprowadzona na wniosek znak LPO.410.023.03.2022 z dnia 8 czerwca 2022 r. Najwyższej Izby Kontroli – Delegatura w Poznaniu w celu potwierdzenia spełnienia wymagań w zakresie ochrony ppoż.

## Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- 1) **Budynek Domu Studenta Nr 2 (segment A) oraz segment D Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 3, 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:

#### Lokalizacja obiektu

Kontrolowany budynek bursy (segment A) oraz segment D zlokalizowane są w Koninie przy ul. Kard. St. Wyszyńskiego. Budynki wchodzi w skład kompleksu budynków ANS – budynek: A (bursa), B (biblioteka), C (dydaktyczny) i D (łącznik). Kontrolowany budynek bursy (A) połączony jest z kontrolowanym łącznikiem (C) z budynkiem biblioteki (B) i budynkiem dydaktycznym (D) oraz budynkiem Zespołu Szkół Górniczo – Energetycznych. Od strony północnej znajduje się łącznik (C), a następnie w odległości ok. 25 m przebiega ulica Kard. St. Wyszyńskiego. Od strony południowej znajduje się boisko sportowe. Od strony wschodniej znajduje się parking.  
Od strony zachodniej znajduje się boisko sportowe.

#### 2.1 Dane podstawowe:

##### Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Segment A to obiekt trzykondygnacyjny, bez podpiwniczenia. Budynek pełni funkcję akademika dla młodzieży. W budynku znajdują się następujące pomieszczenia: – parter: 4 pokoje 2-osobowe, 8 pokoi 3-osobowych, 2 pokoje 1-osobowe, sanitariaty, pomieszczenie socjalne, – I piętro: 4 pokoje 2-osobowych, 8 pokoi 3-osobowych, 2 pokoje 1-osobowe, sanitariaty, świetlica (do 10 osób), pomieszczenie socjalne, – II piętro: 4 pokoje 2-osobowych, 8 pokoi 3-osobowych, 2 pokoje 1-osobowe, sanitariaty, świetlica (do 10 osób), pomieszczenie socjalne. Łącznie w budynku znajduje się 102 miejsca noclegowe. Segment B to obiekt jednokondygnacyjny, częściowo podpiwniczony. Budynek pełni funkcję łącznika. W budynku znajdują się następujące pomieszczenia:
---	--

	– piwnica: pomieszczenia gospodarcze, węzeł cieplny oraz pomieszczenia nieużytkowane. – parter: 6 pokoi gościnnych, w tym 5 pokoi 1 – osobowych oraz 1 pokój 2 – osobowy, portiernia, pomieszczenie socjalne, sanitariat. Łącznie w budynku znajduje się 7 miejsc noclegowych.			
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	Budynek został oddany do użytkowania w roku 1969. W roku 2005 nastąpiła przebudowa i zmiana sposobu użytkowania.		Kubatura całkowita budynku	Segment A i D 7369 m <sup>3</sup>
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	3	1 (częściowo pod segmentem D)	Powierzchnia zabudowy	Segment A i D 893,44 m <sup>2</sup>
Wysokość budynku	9,45 według IBP		Powierzchnia całkowita budynku	Segment A i D 2314,24 m <sup>2</sup>
Długość budynku / szerokość	brak danych	brak danych	Powierzchnia użytkowa budynku	Segment A i D 2033,16 m <sup>2</sup>
Budynek jest wolnostojący	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku	1
Opis, uwagi i załączniki:				
1. Dane na podstawie książki obiektu budowlanego oraz IBP.				
2. W budynku znajduje się jedna klatka schodowa o konstrukcji żelbetowej (segment A).				

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

**2.3 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		
<b>Kategoria zagrożenia ludzi</b>	<b>Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie</b>		<b>Klasa odporności pożarowej budynku</b>	
ZL I	<input type="checkbox"/>	Q ≤ 500 MJ/m <sup>2</sup>	<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 ≤ Q ≤ 1000 MJ/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. tech.)
ZL III	<input type="checkbox"/>	1000 ≤ Q ≤ 2000 MJ/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	
ZL IV	<input type="checkbox"/>	2000 ≤ Q ≤ 4000 MJ/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input checked="" type="checkbox"/>	Q > 4000 MJ/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	
<b>Nazwa strefy pożarowej</b>	<b>ZL / PM / IN</b>	<b>powierzchnia</b>	<b>Lokalizacja (kondygnacja)</b>	<b>Opis</b>
Strefa Pożarowa	ZL	pkt. 2.2	Piwnica, parter, I i II piętro	Segment A i D
<b>Element konstrukcyjny</b>	<b>Materiał / technologia</b>		<b>Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis</b>	
główna konstrukcja nośna	żelbetowa		brak danych	
ściana zewnętrzna	murowane z cegły ceramicznej		brak danych	
ściana wewnętrzna	murowane z cegły		brak danych	
strop	żelbetowe prefabrykowane		brak danych	
konstrukcja dachu	stropodach żelbetowy		brak danych	
przekrycie dachu	papa		brak danych	
Opis, uwagi i załączniki:				
1. Obiekt ogrzewany z ciepłownika miejskiego. Pomieszczenie węzła cieplnego zlokalizowane w piwnicy pod segmentem D.				
2. Klatka schodowa w segmencie A zamykana drzwiami o klasie EI 60 odporności ogniowej (przedłożono deklarację zgodności dla wyrobu budowlanego, według którego drzwi ze ścianką posiadają klasę odporności ogniowej EI 60).				
3. Na komunikacji w segmencie D znajduje się kanapa. Przedłożono protokół z wykonania impregnacji ognioochronnej kanapy z dnia 18 czerwca 2018 r. Według dokumentu kanapa została zaimpregnowana do stopnia trudnozapalności środkiem BURNBLOCK.				

## 2.4 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	około 120		Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Segment A: – parter: 34 miejsca noclegowe – piętro I: 34 miejsca noclegowe – piętro II: 34 miejsc noclegowych Pokoje 1, 2 i 3 – osobowe. Segment B: – piwnica: brak pomieszczeń na stały pobyt ludzi – parter: 7 miejsc noclegowych (pokoje 1 i 2 – osobowe). Brak pomieszczeń w segmencie A i D do jednoczesnego przebywania ponad 50 osób niebędących stałymi użytkownikami			<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				
Ilość miejsc noclegowych*	109			
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input checked="" type="checkbox"/> > 3 doby		
Stalych użytkowników w obiekcie	1 pracownik oraz 102 w akademiku			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki: 1. Ewakuacja z segmentu A – parter: zapewniona poprzez dwa kierunki ewakuacji, w tym do wyjścia prowadzącego na zewnątrz budynku od strony zachodniej z segmentu A oraz do wyjścia z segmentu D od strony wschodniej. – piętro I i II: zapewniona poprzez jeden kierunek ewakuacji do obudowanej i oddymianej klatki schodowej zamykanej drzwiami o klasie EI 60 odporności ogniowej, a następnie na parter. 2. Ewakuacja z segmentu D: – piwnica: zapewniona poprzez jeden kierunek ewakuacji poprzez wyjście prowadzące bezpośrednio na zewnątrz budynku od strony północnej, – parter: zapewniona poprzez dwa kierunki ewakuacji poprzez wyjście na zewnątrz od strony wschodniej oraz poprzez przejście do segmentu C i wyjście na zewnątrz od strony zachodniej. 3. Wyjście boczne z segmentu A zamykane drzwiami na klucz. Przy drzwiach znajdują się klucze do drzwi zamykanych na klucz. Miejsca lokalizacji tych kluczy zostały oznakowane zgodnie z przepisami.				

\*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.

## 2.5 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem – nie dotyczy

## 2.6 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:	Zapewniono łącznie z drogą pożarową (ulica Wyszyńskiego) wyjścia z budynku od strony ulicy Wyszyńskiego utwardzonym dojściem o szerokości przekraczającej 1,5 m i długości nieprzekraczającej 30 m.			
Uwagi i załączniki: brak uwag				

\*W opisie drogi pożarowej uwzględnić sprostowanie we współpracy ze służbą operacyjną

## 2.7 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

brak hydrantów

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu		20 dm <sup>3</sup> /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 <sup>3</sup> (IN > 1500 m <sup>3</sup> , inne – powierzchnia > 1000 m <sup>2</sup> )	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli
<input 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 urządzenie 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			

##### 3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Sławomir Szadkowski
<input type="checkbox"/>	Posiadane kwalifikacje:	Inspektor ochrony przeciwpożarowej
<input type="checkbox"/>	Uwagi i załączniki:	

Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych		W pomieszczeniu portierni (segment D) na parterze	
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 – 2021
Data ostatniej aktualizacji	27 maja 2022 r.	Liczba zapoznanych użytkowników	16
Opis, uwagi i załączniki: brak			

### 3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

<input type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Uwagi: Miejsce zbiórki do ewakuacji wyznaczono na parkingu od strony wschodniej. Miejsca 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

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Sławomir Szadkowski	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 odbytych szkoleniu)

### 3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

<input type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Instrukcje postępowania umieszczono w widocznych miejscach na korytarzach budynku.
	Uwagi: brak uwag	

## 4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę (sprawdzającą) przeprowadzono w obiekcie w 2019 roku (protokół z dnia 6.02.2019 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

<input checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
8	Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
9	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
10	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
11	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	
Opis, uwagi i załączniki: Brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy segmentu D					

## 9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

### 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	Zakład Usług Pożarniczych „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:	
	<p>Opis urządzenia:</p> <p><b>Segment A</b> wyposażony w wewnętrzną sieć hydrantową w postaci trzech hydrantów wewnętrznych 25 mm z wężem półsztywnym o długości węża 20 m, które znajdują się po jednym na każdej kondygnacji (parter, I i II piętro). Odległość hydrantów wewnętrznych w segmencie A do najdalej położonych pomieszczeń na każdej kondygnacji wynosi ok. 28 m (pomiarów dokonano dalmierzem) – pomieszczenia w szczycie budynku od strony południowej.</p> <p><b>Segment D</b> wyposażony w wewnętrzną sieć hydrantową w postaci jednego hydrantu wewnętrznego 52 mm z wężem płasko składanym o długości węża 20 m, który znajduje się na komunikacji. Odległość hydrantu wewnętrznego w segmencie D do najdalej położonego pokoju gościnnego nr 6 wynosi ok. 38 m (pomiarów dokonano dalmierzem).</p> <p>Ponadto brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy segmentu D.</p> <p>W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.</p> <p>Opis, uwagi i załączniki: Szafki hydrantowe wyposażone w wymagany sprzęt tj. wąż i prądownicę. Dostęp do hydrantów zapewniony. Miejsca lokalizacji zostało oznakowane zgodnie z przepisami. Brak objęcia zasięgiem hydrantami wewnętrznymi całej strefy chronionej.</p>			

### Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System oddymiania klatki schodowej

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	17.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marek Tamborski
	Numer protokołu	brak numeru	Nazwa firmy/adres	Zakład Usług Pożarniczych „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:	
	<p>Opis urządzenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Klatka schodowa wyposażona w system oddymiania. Do oddymiania przewidziano kalpę oddymiającą, natomiast napowietrzanie realizowane poprzez okna na półpiętrze klatki schodowej, które otwierane są ręcznie.</li> <li>System oddymiania uruchamiany poprzez dwa sposoby: automatycznie poprzez wykrycie pożaru przez czujkę lub ręcznie poprzez wciśnięcie przycisku oddymiania.</li> <li>Przyciski oddymiania znajdują się na każdej kondygnacji i zostały oznakowane.</li> </ol> <p>W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.</p> <p>Opis, uwagi i załączniki: Według protokołu system sprawny technicznie.</p>			

### Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	20.12.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Wojtyra
	Numer protokołu	1	Nazwa firmy/adres	ELECTRIC Sp. z o.o., 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:	
	<p>Opis urządzenia:</p> <p>Budynek wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, którego przycisk znajduje się na zewnątrz budynku przy wejściu do łącznika (segment D) od strony wschodniej. Miejsce lokalizacji zostało oznakowane.</p> <p>W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.</p> <p>Opis, uwagi i załączniki: brak</p>			

**Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne**

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	20.12.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jarosław Wojtyra
	Numer protokołu	2 – 4	Nazwa firmy/adres	ELECTRIC Sp. z o.o., ul. Zakładowa 11, 62-510 Konin
	Uwagi konserwatora	<input type="checkbox"/> bez uwag	<input checked="" type="checkbox"/> uwagi: Według protokołu awaryjne oświetlenie ewakuacyjne nadaje się do dalszej eksploatacji za wyjątkiem: – piwnica (protokół nr 2): oprawy nr 1, 2, 5, 7 i 8 (wynik ujemny) – parter, I i II piętro (protokół nr 3): oprawy nr 1, 5 i 12 (wynik ujemny)	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:	
	Opis urządzenia: Korytarze oraz klatka schodowa wyposażona w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego. W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. Opis, uwagi i załączniki: Według protokołu instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego jest częściowo niesprawna.			

**10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic**

<input type="checkbox"/>	Stan wyposażenia: Segment A i D wyposażono w wystarczającą ilość gaśnic			
	Data przeglądu / konserwacji	17.09.2021 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Marek Tamborski
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	brak numeru	Nazwa firmy/adres	Zakład Usług Pożarniczych „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	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	-	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: brak uwag			

**Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa**

<input type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	16.07.2021	Imię i nazwisko	Paweł Olszański
	Numer protokołu	-	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: brak uwag			



**Nazwa instalacji użytkowej: Kominowa (wentylacyjna)**

□	Data badania/protokołu	20.09.2021 r.	Imię i nazwisko	Mariusz Galor
	Numer protokołu	887/21	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 uwag			

**WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI**

1.	Hydranty wewnętrzne w segmencie A i D nie obejmują swym zasięgiem całej strefy chronionej oraz brak hydrantów wewnętrznych w piwnicy segmentu D według opisu w pkt. 9	<input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli
2.	Niesprawna częściowo instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego według opisu w 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 9 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami.

Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

**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

Starszy Specjalista  
w Wydziale Kontrolno-Rozpoznawczym

kpt. mgr inż. Robert Nistrata