



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

Konin, 30 czerwca 2022 r.

Znak sprawy MZ.5260.1.4.2022

## 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. 934) zostały przeprowadzone w dniu:

30 czerwca 2022 r.

przez

- 1) **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

- 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.5260.1.4.2022 z dnia 22 czerwca 2022 r., wydanym przez Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Koninie, czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

### **Budynek Centrum Wykładowo – Dydaktycznego Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Popieluszki 4, 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,<br>ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin | Anna Kruszyńska – zastępca kanclerza –<br>kierownik administracyjno – gospodarczy<br>(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 –<br>kierownik administracyjno – gospodarczy<br>(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.

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 Centrum Wykładowo – Dydaktycznego Akademii Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Popiełuszki 4, 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<br>Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin  | Faktycznie władający budynkiem<br>Akademia Nauk Stosowanych w Koninie, ul. Przyjaźni 1, 62-510 Konin   |
| <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy – użytkownik jest właścicielem budynku<br><input type="checkbox"/> kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy<br><input type="checkbox"/> nie przedstawiono umowy podczas kontroli | <input type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres<br><input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu<br><input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu) |

**2. Charakterystyka pożarowa obiektu:**

**2.1 Lokalizacja obiektu**

Od strony północnej w odległości 22 m przebiega ul. Harcerska.  
 Od strony wschodniej w odległości 40 m znajduje się budynek mieszkalny jednorodzinny.  
 Od strony południowej w odległości 22 m znajduje się budynek dydaktyczny ANS oraz budynek obsługi stadionu (sportowy).  
 Od strony zachodniej znajdują się boiska szkole i tereny zielone.

**2.2 Dane podstawowe:**

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

|   |   |                            |   |
|---|---|----------------------------|---|
| Określenie sposobu użytkowania<br>kwalifikacja pożarowa obiektu | Budynek pełni funkcję dydaktyczno – wykładową oraz widowiskową. Jest to obiekt dwukondygnacyjny z podpiwniczeniem.<br>W piwnicy budynku znajdują się następujące pomieszczenia: dwie wentylatornie, pomieszczenie węzła cieplnego, pomieszczenia magazynowe, pomieszczenia techniczne, pomieszczenie przyłącza wody. Piwnica nie jest przewidziana na stały pobyt ludzi.<br>Na parterze budynku znajdują się następujące pomieszczenia: aula na łączną ilość miejsc siedzących 657, trzy sale wykładowe w tym dwie na 49 osób oraz jedna na 70 osób, szatnia, dwa pomieszczenia magazynowe, cztery pomieszczenia techniczne oraz sanitariaty.<br>Na piętrze budynku znajdują się następujące pomieszczenia: sala panoramiczna na łączną ilość miejsc siedzących 70, dwie sale wykładowe każda przewidziana na 30 osób, trzy pomieszczenia techniczne, dwa pomieszczenia gospodarcze, sanitariaty. |                            |   |
| Data budowy / pozwolenia na użytkowanie                         | Budynek został oddany do użytkowania w roku 2011 r.   | Kubatura całkowita budynku | 33711,0 m <sup>3</sup>                          |
| Kondygnacji nadziemnych / podziemnych                           | 2   | 1                          | Powierzchnia zabudowy<br>3828,60 m <sup>2</sup> |



|   |   |                              |                                    |                        |
|---|---|------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Wysokość budynku  | 18,9 m                                  |                              | Powierzchnia całkowita budynku     | -                      |
| Długość budynku / szerokość   | brak danych                             | brak danych                  | Powierzchnia użytkowa budynku      | 5096,91 m <sup>2</sup> |
| Budynek jest wolnostojący   | <input checked="" type="checkbox"/> tak | <input type="checkbox"/> nie | Liczba klatek schodowych w budynku | 3                      |
| Opis, uwagi i załączniki  |   |                              |                                    |                        |
| 1. Dane na podstawie książki obiektu budowlanego oraz IBP.<br>2. W budynku znajdują się trzy klatki schodowe o konstrukcji żelbetowej, w tym jedna otwarta oraz dwie obudowane (K1 i K2) i zamykane drzwiami w klasie EI 30 odporności ogniowej.<br>3. Klatka schodowa K1 ma swój bieg z parteru na piętro, natomiast klatka schodowa K2 posiada swój bieg z piwnicy na piętro. |   |                              |                                    |                        |

**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 checked="" 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"/>               | Uwagi:   |
| ZL IV   | <input type="checkbox"/>                    | 2000 ≤ Q ≤ 4000 MJ/m <sup>2</sup>       | <input type="checkbox"/>               |  |
| ZL V  | <input type="checkbox"/>                    | Q > 4000 MJ/m <sup>2</sup>              | <input type="checkbox"/>               |  |
| Nazwa strefy pożarowej  | ZL / PM / IN                                | powierzchnia                            | Lokalizacja (kondygnacja)              | Opis   |
| Strefa Pożarowa   | ZL  | 5096,91 m <sup>2</sup>                  | piwnica, parter, I i II piętro         | ZL I (cały obiekt)   |
| Element konstrukcyjny   | Materiał / technologia                      |   | Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis |  |
| główna konstrukcja nośna  | żelbetowa                                   |   | Brak danych                            |  |
| ściana zewnętrzna   | murowane z cegły pełnej                     |   | Brak danych                            |  |
| ściana wewnętrzna   | murowane z cegły dziurawki oraz gk          |   | Brak danych                            |  |
| strop   | żelbetowe prefabrykowane                    |   | Brak danych                            |  |
| konstrukcja dachu   | stropodach żelbetowy oraz częściowo stalowy |   | 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.<br>2. Budynek stanowi jedną strefę pożarową z wydzieloną kondygnacją piwnicy drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej. Ponadto w budynku wydzielone są dwie klatki schodowe K1 i K2 drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej. |   |   |  |  |

**2.5 Warunki ewakuacji**

|  |         |  |   |
|--|---------|--|---|
| Maksymalna liczba osób w obiekcie  | ok. 980 | Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku   | 7 |
| Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach:<br>piwnica: brak pomieszczeń na stały pobyt ludzi,<br>parter: ok. 850 osób,<br>piętro I: ok. 130 osób,<br>Ilości osób w poszczególnych pomieszczeniach przedstawiono w punkcie 2.2. |         | <input type="checkbox"/> wszystkie otwarte,<br><input checked="" type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie,<br><input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia),<br><input type="checkbox"/> części zastawionych.<br>Uwagi: |   |
| Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego:  |         |  |   |



|   |   |
|---|---|
| brak uwag   |   |
| Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych:<br>brak uwag  |   |
| Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych:<br>brak uwag   |   |
| Stałych użytkowników w obiekcie   | 1 pracownik – portier   |
| Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **  | <input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe |
| Opis, uwagi i załączniki:<br>1. Ewakuacja z budynku zapewniona poprzez 4 wyjścia ewakuacyjne, które prowadzą bezpośrednio na zewnątrz budynku. Ponadto ewakuacja zapewniona poprzez dwa wyjścia ewakuacyjne prowadzące z poziomu piwnicy. Ewakuacja z kondygnacji piętra zapewniona poprzez dwie klatki schodowe K1 i K2 (obudowane i oddymiane) na parter i dalej na zewnątrz budynku. Klatka schodowa otwarta nie przewidziana do ewakuacji. Drzwi ewakuacyjne z budynku oraz z klatek schodowych wyposażone zostały w urządzenia przeciwpaniczne.<br>2. Ewakuacja z auli zapewniona poprzez 8 wyjść ewakuacyjnych prowadzących na piętro budynku oraz 4 wyjścia ewakuacyjne prowadzące na parter budynku. Dodatkowo możliwość ewakuacji poprzez wyjście ewakuacyjne ze sceny. Wszystkie drzwi prowadzące z auli wyposażone w urządzenia przeciwpaniczne.<br>3. Korytarz na piętrze podzielony drzwiami dymoszczelnymi na odcinki nie dłuższe niż 50 m. |   |

\*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

|                               |  |  |                              |                                      |   |
|-------------------------------|--|--|------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>      | Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach | <input checked="" type="checkbox"/> tak  | <input type="checkbox"/> nie | <input type="checkbox"/> utrudniony* | <input type="checkbox"/> brak obowiązku |
|                               | Opis drogi pożarowej:  | Droga pożarowa do budynku zapewniona poprzez wjazd z ul. Popieluszki oraz poprzez wewnętrzne drogi komunikacyjne i parkingi. Ponadto istnieje wjazd z ul. Harcerskiej. Droga pożarowa zapewnia dostęp do 32 % obwodu budynku. Zapewniono połączenie z drogą pożarową wyjść z budynku utwardzonym dojściem o szerokości przekraczającej 1,5 m i długości nieprzekraczającej 50 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 <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 type="checkbox"/> nadziemny            | <input checked="" type="checkbox"/> podziemny | 18 m                  | Na parkingu ANS od strony południowej                                |
| Hydrant nr 2  | <input checked="" type="checkbox"/> nadziemny | <input type="checkbox"/> podziemny            | 145 m                 | Skrzyżowanie ulicy Popieluszki i ulicy Portowej od strony wschodniej |
| Opis, uwagi i załączniki:<br>Przedłożono protokół z przeglądu hydrantu zewnętrznego znajdującego się na parkingu ANS z dnia 02.09.2021 r. Według protokołu hydrant spełnia wymagania. Protokół sporządził Marek Tamborski (TECH-POŻ). Drugi hydrant na skrzyżowaniu ulicy Popieluszki i ulicy Portowej od strony wschodniej znajduje 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 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:<br>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:<br>Brak  |   |   |  |

### 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                                    | IBP znajduje się przy wejściu głównym. |   |      |
| Opis, uwagi i załączniki   |  |   |      |
| Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji                                | <input type="checkbox"/> tak           | <input checked="" type="checkbox"/> nie |      |
| Data opracowania instrukcji  | Sierpień 2019 r.                       | Data zapoznania użytkowników budynku    | 2019 |
| Data ostatniej aktualizacji  | 31 sierpień 2021 r.                    | Liczba zapoznanych użytkowników         | 1    |
| 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:<br>Miejsce zbiórki do ewakuacji wyznaczono na parkingu przed budynkiem od strony północno-wschodniej (ul. Harcerska). 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

|                          |   |                     |                              |   |                              |
|--------------------------|---|---------------------|------------------------------|---|------------------------------|
| <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 odbytym szkoleniu)

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

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

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

Ostatnią kontrolę (opinia na imprezę masową) przeprowadzono w obiekcie w 2021 roku (protokół z dnia 27.08.2021 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                             |   |
|--------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|
| 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 |   |                                     |   |   |

## 9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Hydranty wewnętrzne

|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Data badania/protokołu   | 02.09.2021 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: |   |
|                          | Opis urządzenia:<br>Obiekt wyposażony w wewnętrzną sieć hydrantową w postaci 8 hydrantów wewnętrznych 25 mm z węzłem półsztywnym, które zlokalizowano po trzy hydranty na parterze i piętrze oraz dwa hydranty w piwnicy.<br>W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji. |  |                                 |   |



|   |
|---|
| 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. |
|---|

**Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: System oddymiania klatki schodowej**

|   |  |                                 |   |
|---|--|---------------------------------|---|
| Data badania/protokołu  | 06.09.2021 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: |   |
| Opis urządzenia:<br>1. Oddymianie klatek schodowych:<br>a. klatki schodowe K1 i K2 obudowane i zamykane drzwiami o klasie EI 30 odporności ogniowej. Klatki schodowe wyposażone w systemy oddymiania,<br>b. klatka schodowa K1 wyposażona w mechaniczny system oddymiania, do napowietrzania zapewniono wentylator napowietrzający, do oddymiania wentylator oddymiający. Centrala oddymiania firmy Polon Alfa UCS 4000 znajduje się w przestrzeni klatki schodowej. System uruchamiany poprzez dwa sposoby poprzez wykrycie pożaru przez czujkę lub poprzez wciśnięcie przycisku oddymiania. W przestrzeni klatki schodowej znajdują się dwa przyciski oddymiania, na parterze oraz na piętrze. Przyciski oddymiania zostały oznakowane.<br>c. klatka schodowa K2 wyposażona w system oddymiania, do napowietrzania zapewniono wentylator napowietrzający, do oddymiania przewidziano klapę dymową. Centrala oddymiania firmy AFG 4000 znajduje się w pomieszczeniu dyżurki (nr 41) na piętrze. System uruchamiany poprzez dwa sposoby poprzez wykrycie pożaru przez czujkę lub poprzez wciśnięcie przycisku oddymiania. W przestrzeni klatki schodowej znajdują się trzy przyciski oddymiania, w piwnicy, na parterze oraz na piętrze. Przyciski oddymiania zostały oznakowane. |  |                                 |   |
| W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.   |  |                                 |   |
| Opis, uwagi i załączniki: Według protokołu systemy sprawne technicznie.   |  |                                 |   |

**Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Przeciwpożarowy wyłącznik prądu**

|  |  |                                 |   |
|--|--|---------------------------------|---|
| Data badania/protokołu   | 22.12.2021 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: |   |
| Opis urządzenia:<br>Budynek został wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu, którego przycisk znajduje się na zewnątrz budynku przy wejściu głównym. |  |                                 |   |
| W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.  |  |                                 |   |
| Opis, uwagi i załączniki: brak   |  |                                 |   |

**Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Data badania/protokołu   | 22.12.2021 r.                                | Imię i nazwisko sprawdzającego   | Jarosław Wojtyra                                    |
| Numer protokołu  | 2-15   | 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 część opraw instalacji awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego nie spełnia wymagań normy. |   |
| Uwagi kontrolującego   | <input checked="" type="checkbox"/> bez uwag | <input type="checkbox"/> uwagi:  |   |
| Opis urządzenia:<br>Drogi ewakuacyjne oraz pomieszczenia wyposażone w instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego.                         |  |  |   |
| W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.  |  |  |   |
| Opis, uwagi i załączniki: Niesprawna instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego – uwagi do protokołu z przeglądu instalacji w załączeniu. |  |  |   |

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

|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Stan wyposażenia:<br>Obiekt wyposażono w wystarczającą ilość gaśnic. |  |                                 |   |
|                          | Data przeglądu / konserwacji   | 02.09.2021 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        | 20.09.2018 r.                                | Imię i nazwisko                 | Henryk Baranowski |
|                          | Numer protokołu               | -  | Numer uprawnień                 | D/193/1608/2015   |
|                          | 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        | 21.09.2018 r.                                | Imię i nazwisko                 | Henryk Baranowski |
|                          | Numer protokołu               | -  | Numer uprawnień                 | D/193/1608/2015   |
|                          | 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 (wentylacyjne)**

|                          |                          |  |                                 |               |
|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Data badania/protokołu   | 20.09.2021 r.                                | Imię i nazwisko                 | Mariusz Galor |
|                          | Numer protokołu          | 888/21                                       | 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. | Niesprawna instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego – uwagi do protokołu z przeglądu instalacji w załączeniu. | <input type="checkbox"/> usunięto w trakcie kontroli |
|----|--|--|

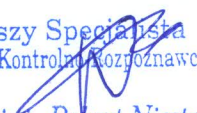
### 14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego – brak

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.

**KIEROWNIK**  
**Administracyjno-Gospodarczy**  
**ANS W KONINIE**  
  
**mgr Anna Kruszyńska**

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

**Starszy Specjalista**  
**w Wydziale Kontrolno-Rozpoznawczym**  
  
**kpt. mgr inż. Robert Nistrata**

.....  
(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. Andrzej Śliwka**