



Grodziczno, 29.05.2023 r.

**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ**

w Nowym Mieście Lubawskim

ul. Szkolna 5b, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

Znak sprawy: PRZ.52800.5.2023.1

Egz. nr 2 z 2

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 2022 r. poz. 1969 z późn. zm.) oraz § 10 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 października 2005 r. w sprawie czynności kontrolno-rozpoznawczych przeprowadzanych przez Państwową Straż Pożarną (Dz.U. z 2005 r. Nr 225 poz. 1934) w dniach:

od 2023-05-29 do 2023-05-29

przez:

- 1) mł. kpt. inż. Sławomir Górzewski - st. specjalista w Wydziale operacyjno-kontrolno-rozpoznawczym, legitymacja służbowa nr 5/2018

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

legitymującego się upoważnieniem numer PRZ.5580.24.2021 z dnia 2021-10-12, wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Nowym Mieście Lubawskim

Czynności kontrolno-rozpoznawcze zostały przeprowadzone w:

1. NAZWA: Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie
ADRES: Nowe Grodziczno 14B, 13-324 Nowe Grodziczno

(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych)

Nazwa i adres kontrolowanego		Instytucja, organ lub osoba upoważniona do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
1.	Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie Nowe Grodziczno 14B, 13-324 Nowe Grodziczno	Marzena Przybylska Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Grodzicznie
UWAGI:		

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
1.	Marzena Przybylska	Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Grodzicznie

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

1. Kontrola przestrzegania przepisów przeciwpożarowych
2. Rozpoznawanie możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej

3. Postępowania 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. z 2019 r., poz. 2158 oraz z 2020 r. poz. 284), wykorzystywanymi w ochronie przeciwpożarowej, a także systemami ochrony przeciwpożarowej oraz gaśnicami zawierającymi substancje kontrolowane, nowe substancje lub fluorowane gazy cieplarniane lub od nich uzależnionymi

(zakres czynności przeniesiony z upoważnienia)

INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKRESU CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie

PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:

1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

1. WŁAŚCICIEL BUDYNKU	ADRES DO KORESPONDENCJI
Starostwo Powiatowe w Nowym Mieście Lubawskim Rynek, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie	
2. UŻYTKOWNIK BUDYNKU	ADRES DO KORESPONDENCJI
Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie Nowe Grodziczno 14 b, 13-324 Grodziczno	
3. ZARZĄDCA BUDYNKU	ADRES DO KORESPONDENCJI
Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie Nowe Grodziczno 14b, 13-324 Grodziczno	
4. FAKTYCZNIE WŁADAJĄCY BUDYNKIEM	ADRES DO KORESPONDENCJI
Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie Nowe Grodziczno 14b, 13-324 Grodziczno	

UWAGI: Brak uwag.

Ustalenia dotyczące umów

- ☐ Nie dotyczy - użytkownik jest właścicielem budynku/lokalu/obiektu
☐ Kontrolowany oświadczył, że nie ma zawartej umowy
☒ Nie przedstawiono umowy podczas kontroli
☐ Umowa jest zawarta i określa w/w zakres
☐ Umowa nie określa w/w zakresu
☐ Inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)

UWAGI: Nie dotyczy.

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek DPS w Grodzicznie jest obiektem wolnostojącym. Oś podłużna budynku jest równoległa do drogi wojewódzkiej nr 538 biegnącej przez miejscowość. Odległość budynku DPS od najbliższego sąsiedniego budynku wynosi 15 metrów.

2.2 Dane podstawowe:

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie

Parametry / dane ujęte w punkcie 2.2 zostały określone na podstawie informacji zawartych w:

- ☐ Projekcie budowlanym
☐ Dokumentacji powykonawczej
☐ Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego
☒ Książce obiektu budowlanego
☐ Inne

OPIS:

Dane techniczne budynku

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu		Budynek Domu Pomocy Społecznej, zakwalifikowany do kategorii zagrożenia ludzi ZLII			
Data budowy	1987 r.	Data pozwolenia na użytkowanie	1993 r.	Kubatura całkowita budynku [m ³]	6532,8
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	2	1	Powierzchnia zabudowy budynku [m ²]	623,8 m ²	
Wysokość budynku [m]	7,5		Powierzchnia całkowita budynku [m ²]	brak danych	
Długość budynku / szerokość [m]	31	28	Powierzchnia użytkowa budynku [m ²]	1590,40 m ²	
Budynek jest wolnostojący	TAK		Liczba klatek schodowych	2	
OPIS: Brak uwag.					
UWAGI: Brak uwag.					

2.3 Rozwiązania zamienne i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiektach

(nie stosowano rozwiązań zamiennych / zastępczych)

2.4 Podział na strefy pożarowe

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie								
Budynek stanowi 1 strefę pożarową		<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie	Liczba stref pożarowych	1			
Pomieszczenia wydzielone pożarowo				<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie			
Lp.	Nazwa pomieszczenia		Sposób wydzielenia					
1.	Kotłownia		Strop REI 60, ściany REI 60, drzwi przeciwpożarowe EI 30					
	Wydzielenie jak dla strefy pożarowej		<input type="radio"/> tak	<input checked="" type="radio"/> nie				
	UWAGI: Brak uwag							
2.	Skład opału		Strop REI 120, ściany REI 120, drzwi przeciwpożarowe EI 60					
	Wydzielenie jak dla strefy pożarowej		<input type="radio"/> tak	<input checked="" type="radio"/> nie				
	UWAGI: Brak uwag							
Kategoria wiodąca		<input checked="" type="radio"/> ZL	<input type="radio"/> PM	<input type="radio"/> IN	Klasa odporności pożarowej budynku			
Kategoria zagrożenia ludzi		Produkcyjno-magazynowe i inwentarskie		<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
ZL I	<input type="checkbox"/> wiodąca	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dokumentacji tech.)				
ZL II	<input checked="" type="checkbox"/> wiodąca	$500 \leq Q \leq 1000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	UWAGI:				
ZL III	<input type="checkbox"/> wiodąca	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>					
ZL IV	<input type="checkbox"/> wiodąca	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>					
ZL V	<input type="checkbox"/> wiodąca	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>					

Brak inf. o strefach pożarowych w budynku lub nie wybrano żadnej do kontroli

Parametry materiałów

Element konstrukcyjny	Materiał / technologia	Klasa odporności ogniowej	Opis	Uwagi
Główna konstrukcja nośna	Ławy fundamentowe betonowe	R 120	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.

Ściana zewnętrzna	Cegła + bloczek gazobeton	EI 60	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.
Ściana wewnętrzna	gazobeton	EI 30	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.
Strop	Prefabrykowany z płyt typu „Żerań”	REI 60	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.
Konstrukcja dachu	stropodach	R 30	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.
Przekrycie dachu	Papa asfaltowa	RE 30	Brak dodatkowych danych	Brak uwag.
OPIS: Brak uwag.				
UWAGI: Brak uwag.				

2.5 Warunki ewakuacji

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie		Maksymalna liczba osób w strefie	85
Osoby w strefie			
UWAGI: Brak uwag.			
Wyjścia ewakuacyjne ze strefy		Liczba wyjść ewakuacyjnych	3
Wszystkie otwarte	<input type="checkbox"/>	UWAGI:	
Część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie	<input checked="" type="checkbox"/>		
Część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia)	<input type="checkbox"/>		
Część zastawionych	<input type="checkbox"/>		
UWAGI DOTYCZĄCE długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Brak uwag.			
UWAGI DOTYCZĄCE poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Brak uwag.			
UWAGI DOTYCZĄCE przejść ewakuacyjnych: Brak uwag.			
Dodatkowe informacje			
Ilość miejsc noclegowych *	Czas pobytu ludzi *	Stałych użytkowników w obiekcie	Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi *
	<input type="radio"/> ≤ 3 doby <input type="radio"/> > 3 doby <input type="radio"/> n/d	54	<input checked="" type="radio"/> prawidłowe <input type="radio"/> nieprawidłowe
OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			

2.6 Materiały niebezpieczne pożarowo oraz pomieszczenia zagrożone wybuchem

Materiały niebezpieczne pożarowo	<input type="radio"/> stwierdzono *	<input checked="" type="radio"/> nie stwierdzono
Zbiorniki na paliwa płynne	<input type="radio"/> stwierdzono *	<input checked="" type="radio"/> nie stwierdzono
Pomieszczenia zagrożone wybuchem:	<input type="radio"/> stwierdzono *	<input checked="" type="radio"/> nie stwierdzono

2.7 Drogi pożarowe

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie			
Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie	<input type="radio"/> utrudniony * <input type="checkbox"/> brak obowiązku
OPIS DROGI POŻAROWEJ: Zapewniono dojście do drogi pożarowej o szerokości powyżej 1,5 m i długości do 30 m do drogi pożarowej, którą stanowi DW nr 538.			
UWAGI: Brak uwag.			

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie			
WYMAGANA ILOŚĆ WODY do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu w [dm ³ /s]	20		
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:			
HYDRANTY <input checked="" type="checkbox"/> brak hydrantów			
Nazwa porządkowa	Typ hydrantu	Odległość od obiektu [m]	Lokalizacja (nr hydrantu, ulica, nr domu lub opis)
Hydrant nr 1	<input checked="" type="radio"/> nadziemny <input type="radio"/> podziemny	40	w kierunku wsi Nowe Grodzicznie
Hydrant nr 2	<input checked="" type="radio"/> nadziemny <input type="radio"/> podziemny	90	w kierunku wsi Linowiec
OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			

Zbiorniki wodne*	Rodzaj zbiornika	Poj. [m ³]	Odległość [m]	Lokalizacja / dojazd**
Naturalny <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie				
Sztuczny <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie				
Inne <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie				
OPIS: Nie dotyczy.				
UWAGI: Nie dotyczy.				
Inne informacje dotyczące zaopatrzenia w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru:				
Nie dotyczy.				

3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP)

Obowiązek opracowania IBP ze względu na:

Występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
Kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
Ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak
<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli	
<input checked="" type="checkbox"/> przedstawiono instrukcje bezpieczeństwa pożarowego obiektu	

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="radio"/> tak <input type="radio"/> nie

2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądowi technicznemu i czynnościom konserwacyjnym	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
3. Sposoby postępowania na wypadek pożaru i innego zagrożenia	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
4. Sposoby zabezpieczenia prac niebezpiecznych pod względem pożarowym	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
5. Warunki i organizacja ewakuacji oraz praktyczne sposoby ich sprawdzania	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
6. Warunki zaznajamiania użytkowników obiektu / pracowników z treścią przedmiotowej instrukcji oraz z przepisami przeciwpożarowymi	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
7. Zadania i obowiązki w zakresie ochrony przeciwpożarowej dla osób będących ich stałymi użytkownikami	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
8. Plany obiektów, obejmujące także ich usytuowanie, oraz terenu przyległego, z uwzględnieniem danych graficznych	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie

OPIS:

Brak uwag.

UWAGI:

Brak uwag.

DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO - RZUTY GRAFICZNE (wymagane dane na rzutach graficznych)

Określenie czy jest
zawarty w instrukcji

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

OPIS:

Brak uwag.

UWAGI:

Brak uwag.

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Mirosław Ochlak
Posiadane kwalifikacje:	mgr inż. pożarnictwa

OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			
Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych:		pomieszczenie dyżurki przy głównym wejściu do budynku	
OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			
Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji			<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
Data opracowania instrukcji	grudzień 2022 r.	Data zapoznania użytkowników budynku	styczeń 2023 r.
Data ostatniej aktualizacji	nie dotyczy	Liczba zapoznanych użytkowników	35
OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji

(nie dotyczy)

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

1. Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Mirosław Ochlak	Posiadane * uprawnienia ppoż.	<input checked="" type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
OPIS: Brak uwag.			
UWAGI: Brak uwag.			

*uprawnienia wynikające z art. 4 ust 2a lub 2b Ustawy o ochronie przeciwpożarowej potwierdzone stosownym dokumentem (kserokopia uprawnień, zaświadczenie o odbytych szkoleniach)

3.1.5 Instrukcja postępowania na wypadek pożaru wraz z wykazem numerów alarmowych

Miejsce umieszczenia instrukcji	dyżurka przy wejściu głównym do budynku
UWAGI: Brak uwag.	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie	
Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w 2022 roku. (protokół z dnia 2022-12-28).	
W wyniku kontroli:	<input checked="" type="radio"/> nie prowadzono postępowania administracyjnego, egzekucyjnego <input type="radio"/> wszczęto postępowanie
UWAGI:	

4.1 Stan realizacji obowiązków wynikających z postępowań administracyjnych

(nie prowadzono postępowania administracyjnego)

5. Czynności zabronione

(nie stwierdzono)

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi

(nie stwierdzono)

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednie niebezpieczeństwo powstania pożaru

(nie stwierdzono)

8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

Nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
1.	Stałe urządzenia gaśnicze	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
2.	Urządzenia transmisji alarmu	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
3.	System sygnalizacji pożarowej	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
4.	Dźwiękowy system ostrzegawczy	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
5.	Hydranty wewnętrzne i zawory hydrantowe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
6.	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
7.	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
8.	Wentylacja pożarowa (garaż)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
9.	Urządzenia do usuwania dymu i ciepła	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
10.	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
11.	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
12.	Systemu wykrywania wycieku gazu i odcięcia jego dopływu do budynku	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
OPIS:				
Brak uwag.				
UWAGI:				
Brak uwag.				

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego:

1. System sygnalizacji pożarowej

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania urządzeń przeciwpożarowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:	
12.12.2022 r.	24/12	Tele-Serwis ul. J. Włodka 16, 86-300 Grudziądz	
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi	
OPIS URZĄDZENIA: Brak uwag.			
W trakcie kontroli przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji			<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
UWAGI:			
Brak uwag.			

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego:

2. Hydranty wewnętrzne i zawory hydrantowe

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania urządzeń przeciwpożarowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:	
15.03.2023 r.	bez numeru	"ABC-POŻ" Teresa Langa, ul. Szkolna 9, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Konserwator Mateusz Langa.	
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi	
OPIS URZĄDZENIA: Brak uwag.			
W trakcie kontroli przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji			<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie

UWAGI:
Brak uwag.

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego:

3. Przeciwpożarowy wyłącznik prądu

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania urządzeń przeciwpożarowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:
09.01.2023 r.	1/2023, 2/2023	Pomiary Elektryczne Józef Tarnowski upr. nr E/244/172/20, D/244/61/20, ul. Ruczyńskiego 13, 14-260 Lubawa
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag <input type="radio"/> uwagi	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag <input type="radio"/> uwagi	

OPIS URZĄDZENIA: Brak uwag.

W trakcie kontroli przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji ☐ tak ☒ nie

UWAGI:
Brak uwag.

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego:

4. Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania urządzeń przeciwpożarowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:
09.01.2023 r.	bez numeru	Pomiary Elektryczne Józef Tarnowski upr. nr E/244/172/20, D/244/61/20, ul. Ruczyńskiego 13, 14-260 Lubawa
Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag <input type="radio"/> uwagi	
Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag <input type="radio"/> uwagi	

OPIS URZĄDZENIA: Brak uwag.

W trakcie kontroli przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji ☐ tak ☒ nie

UWAGI:
Brak uwag.

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

STAN WYPOSAŻENIA:

Gaśnica proszkowa GP-2x ABC - 11 szt., GP-4x ABC - 4 szt., GP-6x ABC - 1 szt., GW-2x AF - 1 szt. Ilość środka gaśniczego zgodna z wymaganiami.

Data przeglądu	Data konserwacji	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu
08.03.2023 r.	---	nie przedstawiono protokołu (kontrolki na gaśnicach)

Protokół sporządzony przez:

"ABC-POŻ" Teresa Langa, ul. Szkolna 9, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie. Konserwator Mateusz Langa.

Prawidłowość lokalizacji	<input type="radio"/> bez uwag <input checked="" type="radio"/> uwagi	
Oznakowanie	<input type="radio"/> bez uwag <input checked="" type="radio"/> uwagi	

UWAGI:
Brak uwag.

OPIS URZĄDZENIA: Brak uwag.

UWAGI:
Brak uwag.

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

1. Dom Pomocy Społecznej w Grodzicznie

11.1 Wyposażenie obiektu w systemy ochrony przeciwpożarowej zawierające substancje kontrolowane

Substancje kontrolowane w systemach ochrony przeciwpożarowej ☐ występują ☒ nie występują ☐ n/d *

12. Wyposażenie obiektu w instalacje użytkowe

Nr	Nazwa instalacji użytkowej	Wyposażenie	
		<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
1.	Elektryczna	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
2.	Odgromowa	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
3.	Przewody kominowe (dymowe / spalinowe / wentylacyjne)	<input checked="" type="radio"/> tak	<input type="radio"/> nie
4.	Gazowa	<input type="radio"/> tak	<input checked="" type="radio"/> nie

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: Elektryczna

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania instalacji użytkowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:
04.01.2023 r.	1-16/2023	Pomiary Elektryczne Józef Tarnowski upr. nr E/244/172/20, D/244/61/20, ul. Ruczyńskiego 13, 14-260 Lubawa

Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
--------------------	---	-----------------------------

Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
----------------------	---	-----------------------------

UWAGI:

Brak uwag.

Nazwa instalacji użytkowej: Odgromowa

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania instalacji użytkowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:
04.01.2023 r.	1/2023	Pomiary Elektryczne Józef Tarnowski upr. nr E/244/172/20, D/244/61/20, ul. Ruczyńskiego 13, 14-260 Lubawa

Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
--------------------	---	-----------------------------

Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
----------------------	---	-----------------------------

UWAGI:

Brak uwag.

Nazwa instalacji użytkowej: Przewody kominowe (dymowe / spalinowe / wentylacyjne)

Protokół z prób i testów potwierdzających prawidłowość działania instalacji użytkowych

Data badania	Numer protokołu	Protokół sporządzony przez:
27.01.2023 r.	bez numeru	Zakład Usług Kominiarskich Andrzej Wesołowski upr. nr 2214, ul. Kolejowa 52 a, 13-300 Nowe Miasto Lub.

Uwagi konserwatora	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
--------------------	---	-----------------------------

Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="radio"/> bez uwag	<input type="radio"/> uwagi
----------------------	---	-----------------------------

UWAGI:

Brak uwag.

14. Wykaz stwierdzonych nieprawidłowości

(nie stwierdzono nieprawidłowości)

14.1 Postępowanie w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami

(nie prowadzono postępowania)

Inne ustalenia:

Brak dodatkowych utaleń.

15. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

1. Brak uwag

Na tym protokół zakończono.

Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 11 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń.

Każda ze stron otrzymała po jednym egzemplarzu protokołu.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Małżona Przybylska

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

STARSZY SPECJALISTA
w Wydziale operacyjno-kontrolno-rozpowszczynnym
mł. kpt. inż. Sławomir Górzewski

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