

1601-B-017458



KOMENDA POWIATOWA  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
W KRAPKOWICACH  
woj. opolskie

Krapkowice, dnia 21.03.2018 r.

IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ W OPOLU	
ZŁOŻONO DNIA	21-03-2018
KANCELARIA	

## 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 2017 r, poz.1204 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) w dniach:  
od: 21.03.2018 r. do 21.03.2018 r.

przez:

**asp. Paweł Lechociński – Starszy Specjalista ds. kontrolno -  
rozpoznawczych legitymacja służbowa nr 1/2017**

legitymującego się upoważnieniem numer 1/2017 z dnia 14.02.2017 r., wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Krapkowicach, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

**- budynku Urzędu Skarbowego w Krapkowicach, ul. Opolska 96A,  
47 – 300 Krapkowice.**

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
P. Magdalena Włodowska – Kierownik Działu	

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

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

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

- budynek Urzędu Skarbowego w Krapkowicach, ul. Opolska 96A,  
47 – 300 Krapkowice.

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z upoważnieniem Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Krapkowicach z dnia 09.03.2018 r. znak: PZ.5580.7.2018

**PODCZAS CZYNNOŚCI KONTROLNO-ROZPOZNAWCZYCH USTALONO, CO NASTĘPUJE:**

**1. Odpowiedzialność za realizację obowiązków z zakresu ochrony przeciwpożarowej:**

Zarządca budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)	Użytkownik budynku (wpisać również adres korespondencyjny jeżeli jest inny)
Izba Administracji Skarbowej w Opolu, ul. Ozimska 19, 45 – 057 Opole	

**2. Charakterystyka pożarowa obiektu:**

**2.1 Lokalizacja obiektu**

Budynek Urzędu Skarbowego zlokalizowany jest w miejscowości Krapkowice na ul. Opolskiej 96A, 47 – 300 Krapkowice

**2.2 Dane podstawowe:**

**Dane techniczne obiektu**

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	W budynku znajdują się pomieszczenia biurowe ZL III.		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	Brak danych	Kubatura całkowita budynku	5667 m <sup>3</sup>
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	2	0	
Wysokość budynku	6,5 m budynek niski		
Długość budynku / szerokość	bd	bd	Powierzchnia użytkowa budynku 1341,8 m <sup>2</sup>
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 1
Opis, uwagi i załączniki: brak			

**2.3 Podział na strefy pożarowe**

<input checked="" type="checkbox"/>	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 checked="" 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 type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dck. tech.)
	ZL III	<input checked="" type="checkbox"/>	1000 ≤ Q ≤ 2000 MJ/m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	Uwagi: brak
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"/>		

## 2.4 Warunki ewakuacji

<input checked="" type="checkbox"/>	Maksymalna liczba osób w obiekcie	Do 50 osób		Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	2
	Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: brak uwag				<input checked="" type="checkbox"/> wszystkie otwarte, <input type="checkbox"/> część zamkniętych w sposób umożliwiający natychmiastowe otwarcie, <input type="checkbox"/> część zamkniętych (brak możliwości natychmiastowego otwarcia), <input type="checkbox"/> część zastawionych. Uwagi:
	Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: brak uwag				
	Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: brak uwag				
	Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: brak uwag				
	Ilość miejsc noclegowych				
	Czas pobytu ludzi	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby	<input type="checkbox"/> > 3 doby		
	Stalych użytkowników w obiekcie	14			
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe	<input type="checkbox"/> nieprawidłowe			

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

## 2.6 Drogi pożarowe

<input checked="" 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:	Dojazd dogodny od strony ul. Opolskiej. Droga utwardzona asfaltowa			
	Uwagi i załączniki:	brak			

## 2.7 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

	Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu (wskazać obiekt)			10 dm³/s	
<input checked="" type="checkbox"/>	Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:				
	Nazwa porządkowa	Typ hydrantu		Odstęłość od obiektu	Lokalizacja (nr hydr., ulica, nr domu lub opis)
	hydrant	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	60 m	skrzyżowanie ul. Fabrycznej i ul. Opolskiej
	hydrant	<input type="checkbox"/> nadziemny	<input type="checkbox"/> podziemny	120 m	ul. Opolska

## 3. Organizacja ochrony przeciwpożarowej

### 3.1 Instrukcja Bezpieczeństwa Pożarowego (IBP)

występowanie strefy zagrożenia wybuchem	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m³ (IN > 1500 m³, inne – powierzchnia > 1000 m²)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
IBP opracowano mimo braku takiego obowiązku	<input type="checkbox"/> tak	

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Wiesław Główka	
	Posiadane kwalifikacje:	Specjalista ochrony p.poż.	
	Uwagi i załączniki: instrukcja z: marzec 2018 r.		
	Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Portiernia na parterze budynku	
	Opis, uwagi i załączniki: brak		
	Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

### 3.2 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input checked="" type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	Igor Pawłowski	Posiadane uprawnienia ppoż.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Przedłożono do wglądu zaświadczenie z dnia 16.03.2018 r.				

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	Na korytarzu budynku oraz portierni
	Uwagi: brak	

### 4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez Państwową Straż Pożarną

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie w roku:  
Nie prowadzono kontroli w przedmiotowym budynku.

### 5. Czynności zabronione - brak

### 6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi – brak.

### 7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru - brak

### 8. Wyposażenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

<input checked="" type="checkbox"/>	nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wyposażenie	
	1.	Hydranty wewnętrzne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
3.	Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	
4.	System oddymiania wewnętrznej klatki schodowej	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	

### 9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Budynek wyposażono w przeciwpożarowy wyłącznik prądu zlokalizowany przy wejściu głównym do kontrolowanego budynku.

#### Hydranty wewnętrzne 25 mm

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	14.12.2017 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jan Góra	
	Numer protokołu	Bez numeru	Nazwa firmy/adres	Remiza, Nysa, ul. Ściegiennego 1	
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi:		
	Hydranty wewnętrzne mm oznakowane zgodnie z PN.				
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.				
Przedłożono do wglądu protokół z badań wydajności oraz ciśnienia przedmiotowych hydrantów.					

System oddymiania wewnętrznej klatki schodowej

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	25.09.2017 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Stanisław Lach
	Numer protokołu	1/SAP/09/017	Nazwa firmy/adres	ElektroAtomex, Dąbrowa, ul. Mickiewicza 1
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.			
Przedłożono do wglądu protokół z badań wydajności oraz ciśnienia przedmiotowych hydrantów.				

Instalacja oświetlenia ewakuacyjnego.

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	13.02.2017 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Stanisław Lach
	Numer protokołu	1/OŚ/02/017	Nazwa firmy/adres	ElektroAtomex, Dąbrowa, ul. Mickiewicza 1
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi	
	Hydranty wewnętrzne mm oznakowane zgodnie z PN.			
W trakcie kontroli nie przeprowadzono próby zadziałania przedmiotowej instalacji.				
Przedłożono do wglądu protokół z badań wydajności oraz ciśnienia przedmiotowych hydrantów.				

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Stan wyposażenia:: gaśnica proszkowa 2 kg, 6 kg ABC,			
	Data przeglądu / konserwacji	14.12.2017 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Jan Góra
	Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu	Bez numeru	Nazwa firmy/adres	Remiza , Nysa, ul. Ściegiennego 1
	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: Przedłożono do wglądu protokół z konserwacji gaśnic				

**11. Substancje zubożające warstwę ozonową oraz fluorowane gazy wykorzystywane w systemach ochrony przeciwpożarowych – NIE DOTYCZY**

**12. Wyposażenie budynku w instalacje użytkowe**

<input checked="" 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
	4.	Instalacja gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

**13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych**

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja elektryczna

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	01.12.2016 r.	Imię i nazwisko	Zbigniew Mazurek
	Numer protokołu	29/2016	Numer uprawnień	016/E/15611/15

	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: przedłożono do wglądu protokół			

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja odgromowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	01.12.2016 r.	Imię i nazwisko	Zbigniew Mazurek
	Numer protokołu	29/2016	Numer uprawnień	016/E/15611/15
	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: przedłożono do wglądu protokół			

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja przewodów kominowych i wentylacyjnych

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	22.08.2017 r.	Imię i nazwisko	Grzegorz Szlachin
	Numer protokołu	REC/221/2017	Numer uprawnień	Mistrz Kominlarski nr 708
	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: przedłożono do wglądu protokół			

Nazwa instalacji użytkowej: instalacja gazowa

<input checked="" type="checkbox"/>	Data badania/protokołu	22.09.2017 r.	Imię i nazwisko	Marek Grzeszczak
	Numer protokołu	Bez numeru	Numer uprawnień	169/D/863/09
	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: przedłożono do wglądu protokół			

## WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOWOŚCI - BRAK

### 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 6 stronach w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami. Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

Kierownik Działu  
Magdalena Włodarczyk  
.....  
(podpis z podaniem imienia, nazwiska  
i stanowiska służbowego kontrolowanego)

IZBA ADMINISTRACJI  
SKARBOWEJ W OPOLE  
ul. Ozimska 19  
45-057 Opole  
(4)

STARSZY SPECJALISTA  
ds. kontrolno-rozpoznawczych  
asp. mgr Paweł Lechociński  
.....  
(podpis z podaniem imienia, nazwiska  
stanowiska służbowego kontrolującego)