



Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 23 sierpnia 2022 r.

**KOMENDA POWIATOWA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
ul. Wardyńskiego 32, 27-400 Ostrowiec Św.**

PZ.52801.5.2022

Egz. Nr 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 (t.j. 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) w dniu 23 sierpnia 2022 roku przez:

1. st. kpt. mgr inż. Sebastian Klaus – Starszy Specjalista w Sekcji Kontrolno-Rozpoznawczej KP PSP w Ostrowcu Świętokrzyskim, legitymacja służbowa nr 19/2020 z dnia 12 czerwca 2020 r.

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

legitymujący się upoważnieniem numer PZ.52801.5.2022 z dnia 27 lipca 2022 roku, wydanym przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zostały przeprowadzone czynności kontrolno-rozpoznawcze w:

Noclegownia dla bezdomnych mężczyzn ul. Samsonowicza 80; 27-400 Ostrowiec Św.

(oznaczenie miejsca przeprowadzenia czynności kontrolno-rozpoznawczych – należy wpisać nazwę własną budynku, obiektu budowlanego, terenu, urzędnika oraz jego adres – lokalizację)

Nazwa i adres kontrolowanego	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania kontrolowanego oraz podstawa i zakres upoważnienia
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św., ul. Świętokrzyska 22; 27-400 Ostrowiec Św.	Pan Sylwester Wesółowski – pracownik MOPS-u

Czynności kontrolno-rozpoznawcze przeprowadzono w obecności:

Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego	Imię, nazwisko, stanowisko służbowe przedstawiciela kontrolowanego
Pan Sylwester Wesółowski – pracownik MOPS-u	Pan Sylwester Wesółowski – pracownik MOPS-u

Zakres czynności kontrolno-rozpoznawczych dotyczył:

- przestrzegania przepisów przeciwpożarowych;
- oceny zgodności z wymaganiami ochrony przeciwpożarowej rozwiązań technicznych zastosowanych w obiekcie budowlanym;
- postępowania z substancjami kontrolowanymi, nowymi substancjami i fluorowanymi gazami cieplarnianymi;
- rozpoznania możliwości i warunków prowadzenia działań ratowniczych przez jednostki ochrony przeciwpożarowej w obiekcie.

Wykaz kontrolowanych obiektów, terenów i urządzeń:

1. Budynek noclegowni dla bezdomnych mężczyzn, ul. Samsonowicza 80; 27-400 Ostrowiec Św.

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)
Urząd Miasta i Gminy Ostrowiec Św. ul. Głogowskiego 3/5 w Ostrowcu Św.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowcu Św., ul. Świętokrzyska 22; 27-400 Ostrowiec Św.
<input 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 checked="" type="checkbox"/> umowa jest zawarta i określa w/w zakres <input type="checkbox"/> umowa nie określa w/w zakresu <input type="checkbox"/> inna umowa (najmu, dzierżawy, trwałego zarządu)

2. Charakterystyka pożarowa obiektu:

2.1 Lokalizacja obiektu

Budynek wolnostojący położony jest przy ul. Samsonowicza 80 w Ostrowcu Św. na działce nr ewid. 107/2 (obr. 32, ark. 2) oraz nr ewid. 110/2, na działce prywatnej należącej do właścicielki obiektu.

2.2 Dane podstawowe:

Dane techniczne obiektu nr 1- wg wykazu kontrolowanych obiektów

Określenie sposobu użytkowania kwalifikacja pożarowa obiektu	Projekt budowlany		
Data budowy / pozwolenia na użytkowanie	czerwiec 2015 roku	Kubatura całkowita budynku	690 m ³
Kondygnacji nadziemnych / podziemnych	1	1	Powierzchnia zabudowy 111,57 m ²
Wysokość budynku	9,06 m		
Długość budynku / szerokość	11 m	11 m	Powierzchnia użytkowa budynku 129,29 m ²
Budynek jest wolnostojący	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba klatek schodowych w budynku 0
Opis, uwagi i załączniki: brak			

2.3 Rozwiązania zamienne i zastępcze oraz odstępstwa od przepisów zastosowane w obiekcie - brak

2.4 Podział na strefy pożarowe

Budynek stanowi 1 strefę pożarową	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	Liczba stref pożarowych	Nie dotyczy
Pomieszczenia wydzielone pożarowo	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi (jakie pomieszczenia, sposób wydzielenia pomieszczeń)	
Kategoria zagrożenia ludzi	Produkcyjno – magazynowe i inwentarskie		Klasa odporności pożarowej budynku	
ZL I	<input type="checkbox"/>	$Q \leq 500 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>
ZL II	<input type="checkbox"/>	$500 \leq Q \leq 1000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nie ustalono (brak dok. techn.)
ZL III	<input type="checkbox"/>	$1000 \leq Q \leq 2000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	Uwagi: brak
ZL IV	<input type="checkbox"/>	$2000 \leq Q \leq 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
ZL V	<input checked="" type="checkbox"/>	$Q > 4000 \text{ MJ/m}^2$	<input type="checkbox"/>	
Element konstrukcyjny	Material / technologia		Klasa odporności ogniowej, uwagi, opis	
główna konstrukcja nośna	murowa		R60	
ściana zewnętrzna	murowa		EI 30	
ściana wewnętrzna	murowa		EI 15	
strop	betonowy		REI 60	

konstrukcja dachu	drewniany	R15
przekrycie dachu	blacha	RE15
Opis, uwagi i załączniki: brak		

2.5 Warunki ewakuacji

Maksymalna liczba osób w obiekcie	23	Liczba wyjść ewakuacyjnych z budynku	1
Uwagi dotyczące liczby osób na poszczególnych kondygnacjach i pomieszczeniach: Brak pomieszczeń gdzie przebywać będzie łącznie powyżej 15 osób.		<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: brak	
Uwagi dotyczące długości dojścia lub przejścia ewakuacyjnego: Zgodnie z obowiązującymi przepisami			
Uwagi dotyczące poziomych i pionowych dróg ewakuacyjnych: Zgodnie z obowiązującymi przepisami			
Uwagi dotyczące przejść ewakuacyjnych: Zgodnie z obowiązującymi przepisami			
ilość miejsc noclegowych*	22		
Czas pobytu ludzi*	<input type="checkbox"/> ≤ 3 doby <input checked="" type="checkbox"/> > 3 doby		
Stałych użytkowników w obiekcie	22		
Oznakowanie znakami ewakuacyjnymi **	<input checked="" type="checkbox"/> prawidłowe <input type="checkbox"/> nieprawidłowe		
Opis, uwagi i załączniki: Jak wyżej			

*Dot. budynków zakwalifikowanych do ZL V

**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 - brak

2.7 Drogi pożarowe

Do budynku zapewniona jest droga pożarowa o wymaganych parametrach	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie	<input type="checkbox"/> utrudniony*	<input type="checkbox"/> brak obowiązku
Opis drogi pożarowej:	Do budynku możliwy jest dojazd drogą pożarową, którą jest ulica Samsonowicza oraz dojazd manewrowy wewnątrz działki inwestora do przedmiotowego obiektu.			
Uwagi i załączniki: brak uwag				

2.8 Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla obiektu	10 dm ³ /s		
Zaopatrzenie w wodę realizowane jest z:			
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	70 m	Po drugiej stronie ulicy od przedmiotowego obiektu
Opis, uwagi i załączniki: Kontrolowany przedstawił protokół z badania wydajności i ciśnienia hydrantu zewnętrznego podziemnego wykonany przez Serwis Ppoż. Dominika Rybak ul. Denkowska 123 z dnia 18.08.2022 r.			

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 checked="" type="checkbox"/> nie
kubatura brutto (strefy) jest większa niż 1000 m ³ (IN > 1500 m ³ , inne – powierzchnia > 1000 m ²)	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
ocena obowiązku opracowania instrukcji (czy wymagane jest opracowanie instrukcji)	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

<input type="checkbox"/> nie przedstawiono instrukcji podczas kontroli
<input checked="" type="checkbox"/> przedstawiono instrukcję bezpieczeństwa pożarowego budynku

3.1.1 Wymagane zagadnienia instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

WYMAGANE DZIAŁY INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO	Określenie czy jest zawarty w instrukcji	
1. Warunki ochrony przeciwpożarowej, wynikające z przeznaczenia obiektu, sposobu użytkowania, prowadzonego procesu technologicznego, magazynowania (składowania) i jego warunków technicznych, w tym zagrożeniem wybuchem.	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2. Określenie wyposażenia w urządzenia przeciwpożarowe i gaśnice oraz sposoby poddawania ich przeglądowi technicznemu i czynności 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	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

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			
DZIAŁ 8 INSTRUKCJI BEZPIECZEŃSTWA POŻAROWEGO – RZUTY GRAFICZNE <i>(wymagane dane na rzutach graficznych)</i>		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
parametry pożarowe występujących substancji palnych		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
gęstości obciążenia ogniowego w strefach pożarowych		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
kategorie zagrożeń ludzi		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
przewidywane liczby osób na każdej kondygnacji		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
przewidywane liczby osób w poszczególnych pomieszczeniach		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
lokalizacja pomieszczeń i przestrzeni – stref zagrożenia wybuchem		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
podział obiektu na strefy pożarowe		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
warunki ewakuacji – ze wskazaniem kierunków ewakuacji		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
warunki ewakuacji – wyjścia ewakuacyjne		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania hydrantów wewnętrznych		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania gaśnic		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania urządzeń ppoż.		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania przeciwpożarowych wyłączników prądu		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania kurków głównych instalacji gazowej		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania materiałów i pomieszczeń niebezpiecznych pożarowo		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
miejsca usytuowania elementów sterujących urządzeniami ppoż.		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
dojścia do dźwigów dla ekip ratowniczych		<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
hydranty zewnętrzne oraz inne źródła wody do celów ppoż.		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
drogi pożarowe i dojazdowe, wjazdy na teren ogrodzony		<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: brak			

* n/dot – nie dotyczy

3.1.2 Informacje podstawowe o instrukcji bezpieczeństwa pożarowego

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko autora instrukcji (dodatkowo adres osoby/firmy oraz nazwa firmy)	Oficer poż. mgr inż. Marek Kaczmarczyk	
	Posiadane kwalifikacje:	mgr inż. pożarnictwa	
	Uwagi i załączniki:	brak	
	Miejsce dostępu do IBP dla służb ratowniczych	Instrukcja znajduje się w pokoju wychowawców.	
	Opis, uwagi i załączniki: Aktualizacja w sierpniu 2022 r. przez specjalistę ds. ppoż. Robert Oleksiak		
Obiekt podlega obowiązkowi przekazania instrukcji		<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie

3.1.3 Praktyczne sprawdzanie organizacji oraz warunków ewakuacji – bez wymogu

<input type="checkbox"/>	Wykonano obowiązek	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie	Uwagi: brak
	Data próbnej ewakuacji	-		
	Zawiadomienie z dnia	-		

3.1.4 Zapoznanie pracowników z przepisami przeciwpożarowymi

<input type="checkbox"/>	Imię i nazwisko realizującego obowiązek	mgr inż. poż. Krzysztof Dobrowolski	Posiadane uprawnienia ppoż.*	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
	Opis, uwagi i załączniki: Brak				

*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

<input type="checkbox"/>	Miejsce umieszczenia instrukcji	W korytarzu przy wejściu głównym
	Uwagi: brak	

4. Postępowanie kontrolne, administracyjne, egzekucyjne prowadzone przez PSP

Ostatnią kontrolę przestrzegania przepisów przeciwpożarowych przeprowadzono w obiekcie 1.10.2021 roku

W wyniku kontroli nie prowadzono postępowania administracyjnego.

8v

5. Czynności zabronione – nie dotyczy

6. Ocena dotycząca występowania elementów zagrożenia życia ludzi – nie dotyczy

7. Ocena dotycząca występowania nieprawidłowości powodujących bezpośrednio niebezpieczeństwo powstania pożaru

8. Wypożyczenie budynku w urządzenia przeciwpożarowe

nr	Rodzaj urządzenia	Wymagalność	Wypożyczenie	
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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
6.	Przeciwpożarowy wyłącznik prądu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
10.	Urządzenia zapobiegające zadymieniu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
11.	Bramy i zamknięcia pożarowe wyposażone w systemy sterowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> tak	<input checked="" type="checkbox"/> nie
Opis, uwagi i załączniki: brak				

9. Sprawność techniczna i funkcjonalna urządzeń przeciwpożarowych

Nazwa urządzenia przeciwpożarowego: instalacja oświetlenia ewakuacyjnego

Data badania/protokołu	23.08.2022 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Adrian Olech E/213/103/20 D/214/103/20
Numer protokołu		Nazwa firmy/adres	Pomiary i Eksploatacja Maszyn i Urządzeń Elektroenergetycznych
Protokół bez uwag.			
Opis, uwagi i załączniki: Brak			

10. Stan wyposażenia, sprawność techniczna i funkcjonalna gaśnic

Stan wyposażenia: 2			
Data przeglądu / konserwacji	sierpień 2022 r.	Imię i nazwisko sprawdzającego	Serwis Ppoż. Dominika Rybak
Numer protokołu przeglądu warsztatowego / remontu		Nazwa firmy/adres	Serwis Ppoż. ul. Denkowska 123; 27-400 Ostrowiec Św.
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			
Opis urządzenia: Gaśnice proszkowe 6kg z proszkiem ABC.			
Uwagi i załączniki: brak			

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

12. Wypożyczenie budynku w instalacje użytkowe

1.	Elektryczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
2.	Odgromowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
3.	Wentylacja grawitacyjna i mechaniczna	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
4.	Kominowa (dymowa / spalinowa / wentylacyjna)	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

5.	Gazowa	<input checked="" type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
----	--------	---	------------------------------

13. Sprawność techniczna i funkcjonalna instalacji użytkowych

Nazwa instalacji użytkowej: wentylacja grawitacyjna i mechaniczna oraz kominowa

	Data badania/protokołu	17.08.2022 r.	Imię i nazwisko	Mistrz Kominiarski Wojciech Tyburski
	Numer protokołu	01/22/kom	Numer uprawnień	upr. nr 64/08
	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			

Nazwa instalacji użytkowej: gazowa

	Data badania/protokołu	19.08.2022 r.	Imię i nazwisko	Wojciech Tyburski
	Numer protokołu	02/22/gaz	Numer uprawnień	472 IIID-152/19 472 IIIE-259/19
	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			

Nazwa instalacji użytkowej: elektryczna

	Data badania/protokołu	20.08.2021 r.	Imię i nazwisko	Pomiary i Eksploatacja Maszyn i Urządzeń Elektroenergetycznych
	Numer protokołu	-	Numer uprawnień	Adrian Olech E/213/103/20, D/214/103/20
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: brak	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: brak	
	Uwagi i załączniki: brak			

Nazwa instalacji użytkowej: odgromowa

	Data badania/protokołu	04.01.2020 r.	Imię i nazwisko	Jacek Osuch
	Numer protokołu	-	Numer uprawnień	D-G-1/D/9326/674/15, E-40/439/16
	Uwagi konserwatora	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: brak	
	Uwagi kontrolującego	<input checked="" type="checkbox"/> bez uwag	<input type="checkbox"/> uwagi: brak	
	Uwagi i załączniki: brak			

WYKAZ STWIERDZONYCH NIEPRAWIDŁOŚCI

1. Brak.

Inne ustalenia: brak

14. Uwagi i zastrzeżenia wniesione przez kontrolowanego

Brak uwag

Na tym protokół zakończono. Kontrolowany został poinformowany o przysługującym mu prawie wniesienia umotywowanych zastrzeżeń do protokołu. Protokół spisano na 6 stronach w 2-ech jednobrzmiących egzemplarzach i po zapoznaniu się z jego treścią podpisano bez zastrzeżeń - z zastrzeżeniami. Jeden egzemplarz protokołu pozostawiono kontrolowanemu.

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ostrowcu Świętokrzyskim

mgr Magdalena Szwercowicz

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

STARSZY SPECJALISTA
ds. Kontrolno-Rozpoznawczych

Klaus
st. kpt. mgr inż. Sebastian Klaus

(podpis z podaniem imienia, nazwiska
stanowiska służbowego kontrolującego)