**KARTA CHARAKTERYSTYKI OBIEKTU**

1. **OPIS PODSTAWOWY**
2. **Dane adresowe**

Pełna nazwa obiektu / instytucji, adres z kodem pocztowym:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Współrzędne geograficzne /stopnie, minuty, sekundy/: **N** 17**o** ……… **., E** 54**o** ……….

Nr telefonu do obiektu: ……………………………………………

Fax: …………………………………………………………….……

Właściciel obiektu: …………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu właściciela: ………….……………………………….

Zarządca obiektu: ……………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu zarządcy obiektu: ………………………………….

**CHARAKTERYSTYKA POŻAROWA**

1. **Ogólne dane:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rok budowy (data przekazania do użytkowania) | | | |
| Wysokość budynku [m[ | | | |
| Powierzchnia całkowita [m2] | | | |
| Kubatura budynku [m3] | | | |
| Budynek jest wolnostojący | | TAK / NIE \*) | |
| Liczba kondygnacji nadziemnych | | | |
| Liczba kondygnacji podziemnych | | | |
| Palne elementy konstrukcji | | Ściany, stropy, dach \*) | |
| Liczba klatek schodowych w budynku | | | |
| Klatka schodowa / klatki schodowe | | Obudowa zamykana drzwiami /otwarta \*) | |
| wyposażona w urządzenia zabezpieczające przed zadymieniem  TAK / NIE \*) | | | |
| Liczba wejść do budynku | | | |
| Kategoria zagrożenia ludzi (ZL) | | | |
| Magazyn/budynek produkcyjny \*) | | | |
| Gęstość obciążenia ogniowego [MJ/m2] | | | |
| Strefy pożarowe / pomieszczenia \*) zagrożone wybuchem | | TAK / NIE \*) | |
| Zagrożenie skażenia chemicznego (instalacje chłodnicze, klimatyzacyjne, itp.) | | TAK / NIE\*) | |
| Liczba stref pożarowych | | | |
| Powierzchnia największej strefy pożarowej [m2] | | | |
| Instalacja gazowa | | | |
| Odległość od sąsiednich obiektów [m] | | | |
| Data uzyskania pozwolenia na budowę | | | |
| Dyżur (nadzór) w obiekcie | Całodobowy: TAK/NIE\*) | Tel. Kontakt. Do osoby dyżur. | .  (*wpisać nr tel. Kontakt.*) |
| Czasowy: TAK/NIE\*) w godz. Od ….... do …..... | | | |

\*) niepotrzebne skreślić

**2. Urządzenia przeciwpożarowe w budynku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj urządzenia | Zainstalowane 1) | Sprawne 1) | Uwagi |
| TAK | NIE | TAK | NIE |
| Hydranty wewnętrzne 25 / 52\*) | | | |
| Zawory hydrantowe | | | |
| Instalacja sygnalizacji pożarowej  **i lokalizacja centrali CSP 2) /** dostęp | | | |
| *Podać lokalizację przy recepcji* | | | |
| Monitoring pożarowy do PSP | | | |
| Dźwiękowy System Ostrzegawczy | | | |
| Awaryjne oświetlenie ewakuacyjne | | | |
| Urządzenia do usuwania zadymienia  i miejsce uruchomienia ręcznego 2) | | | |
| *Podać miejsce* | | | |
| Urządzenia zapobiegające zadymieniu | | | |
| Pompownia przeciwpożarowa | | | |
| Zbiornik wody o pojemności (m3) | | | |
| Stałe / półstałe \*) urządzenia gaśnicze wodne | | | |
| Stałe urządzenia gaśnicze gazowe | | | |
| **Przeciwpożarowy wyłącznik prądu**  **i miejsce jego lokalizacji 2)** | | | |
| *Podać lokalizację-przy głównym wejściu do budynku* | | | |
| **Lokalizacja głównego kurka gazu 2)** | | *Podać lokalizację* | |

\*) niepotrzebne skreślić

1) właściwą odpowiedź należy zaznaczyć wpisując **„X”**

2) zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV

**3. Ewakuacja**

|  |  |
| --- | --- |
| **Maksymalna liczba osób mogących przebywać w budynku** | |
| Liczba osób – gości / pracowników \*) przebywających w budynku  w ciągu dnia (od godz 7.00 do godz17.00) | |
| Liczba osób – stałego personelu przebywających w budynku w ciągu dnia (od godz….. do godz……. ) | |
| Liczba osób – gości /pracowników \*) przebywających w budynku w ciągu nocy (od godz….. do godz……. ) | |
| Liczba osób – stałego personelu przebywających w budynku w ciągu nocy (od godz….. do godz……. ) | |
| Zapewniona ochrona pionowych dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem | Tak / Nie \*) |
| Zapewniona ochrona poziomych dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem | Tak / Nie \*) |
| Dźwig dla ekip ratowniczych | Tak / Nie \*) |
| Liczba dźwigów dla ekip ratowniczych w budynku | |
| Nosze do ewakuacji | liczba |
| miejsce lokalizacji 2) | |
| Oświetlenie awaryjne poziomych dróg ewakuacyjnych | Tak / Nie \*) |
| Oświetlenie awaryjne pionowych dróg ewakuacyjnych | Tak / Nie \*) |
| Oświetlenie awaryjne pomieszczeń , gdzie przebywa ponad 50 osób | Tak / Nie \*) |
| Oświetlenie awaryjne we wszystkich pomieszczeniach budynku | Tak / Nie \*) |
| Dźwiękowy system ostrzegawczy | Tak / Nie \*) |
| Możliwość nadawania komunikatów przez radiowęzeł  Komunikaty w językach obcych (jakich?) | Tak / Nie \*) |
| Czy wyznaczono miejsce koncentracji ewakuowanych | Tak / Nie \*) |
| **Lokalizacja miejsc koncentracji ewakuowanych 2)** | *Podać lokalizację* |
| Czy wyznaczono osoby odpowiedzialne w obiekcie za ewakuację | Tak / Nie \*) |
| |  |  | | --- | --- | | Czy personel (pracownicy) został zapoznany z instrukcją postępowania na wypadek pożaru lub innego miejscowego zagrożenia | Tak / Nie \*) | | |

\*) niepotrzebne skreślić

2) zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
 **4. Przygotowanie terenu do prowadzenia działań ratowniczo-gaśniczych**

**a) drogi pożarowe:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Droga pożarowa przebiega wzdłuż budynku | | TAK | | NIE | |
| Czy droga jest zastawiana parkującymi samochodami | | TAK | | NIE | |
| Czy w związku z niespełnieniem wymagań dla drogi pożarowej uzyskano „odstępstwo” Komendanta Wojewódzkiego PSP | TAK | | NIE | | Rozwiązania zamienne: |
| W jakiej odległości od budynku przebiega droga [m] | | | 7 | | |
| Czy istnieje możliwość rozstawienia samochodu specjalnego (drabiny, podnośnika) umożliwiające dotarcie do najwyższej kondygnacji obiektu | | TAK | | NIE | |
| Obiekty i kondygnacje podziemne wychodzące poza obrys rzutu budynku – lokalizacja / nośność stropów | | TAK | | NIE | |
| Opis utrudnień związanych z ruchem i ustawieniem pojazdów gaśniczych i specjalnych straży pożarnej | | | | | |
| Czy istnieje możliwość przejazdu bez konieczności zawracania | | TAK | | NIE | |
| Liczba dojazdów i wjazdów | | | | | |
| **Zalecenia dla JRG:** | | | | | |

**b) zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba hydrantów w odległości do 75 m | W odległości | | Możliwość czerpania wody | | Wydajność/  Pojemność | | Lokalizacja (nazwa ulicy, nr domu, narożnik/strona budynku) |
| Hydranty nadziemne | | | | TAK/NIE \*) | | | |
| Hydranty podziemne | | | | TAK/NIE \*) | | | |
| Zbiornik naturalny | | TAK/NIE \*) | | | | TAK/NIE \*) | |
| Zbiornik sztuczny | | TAK/NIE \*) | | | | TAK/NIE \*) | |
| Ciek wodny | | TAK/NIE \*) | | | | TAK/NIE \*) | |

\*) niepotrzebne skreślić

**UWAGA!**

Informacje zawarte w pkt. 4 a) i b) oraz **oznaczone 2)** należy zawrzeć na uproszczonym szkicu sytuacyjnym terenu, o którym mowa w pkt. IV

**II. UWAGI wydziału kontrolno-rozpoznawczego KP PSP** (wypełnia wydział ds. kontrolno-rozpoznawczych KP PSP) :

**III.**

1. Data ostatniej kontroli w obiekcie i numer sprawy: ………………………………………………………………....

……………………………………………………………………………………………………………….…………

2. Czynniki mogące mieć wpływ na uznanie użytkowanego budynku istniejącego za zagrażający życiu ludzi oraz prowadzenie akcji ratowniczo-gaśniczej wynikające z nie spełnienia wymagań przepisów z zakresu ochrony przeciwpożarowej:

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................

**IV. Uproszczony szkic sytuacyjny terenu:**