**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:**