

Monitoring pożarowy – wymagania organizacyjne oraz wzory druków.

Przyłączenie obiektu do systemu transmisji sygnałów alarmów pożarowych i sygnałów uszkodzeniowych, tj. połączenia nowego systemu sygnalizacji pożarowej do stacji odbiorczej alarmów pożarowych (SOAP), uwarunkowane jest spełnieniem przez abonenta następujących wymagań formalnych:

- 1) złożeniem pisemnego wniosku abonenta do Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi według **Załącznika Nr 2 (wniosek sporządza również Abonent zmieniający Operatora)**;
- 2) złożeniem informacji o systemie sygnalizacji pożarowej zainstalowanym w obiekcie, w tym: nazwa producenta, wykaz urządzeń systemu, zakres i obszar ochrony obiektu, organizacja alarmowania w obiekcie, itp., a także oświadczenie o sprawności technicznej systemu sygnalizacji pożarowej oraz systemu transmisji alarmu pożarowego wraz z protokołem z prób i badań potwierdzających prawidłowość ich działania;
- 3) złożeniem kopii umowy lub oświadczenia o zawarciu umowy pomiędzy abonentem będącym właścicielem, zarządcą lub użytkownikiem przyłączanego obiektu budowlanego, a podmiotem świadczącym usługi w zakresie zapewnienia okresowej i bieżącej konserwacji systemu sygnalizacji pożarowej;
- 4) złożeniem kopii umowy lub oświadczenia o zawarciu umowy pomiędzy abonentem będącym właścicielem, zarządcą lub użytkownikiem przyłączanego obiektu budowlanego, a operatorem o świadczenie usługi transmisji alarmu pożarowego, a także informacji o stosowanych torach transmisji przesyłania sygnałów alarmowych w szczególności informacja abonenta o udostępnieniu telefonicznego łącza abonenckiego (PSTN) przeznaczonego do transmisji alarmów pożarowych /tor telefoniczny/;
- 5) złożeniem wyciągu warunków ochrony przeciwpożarowej z instrukcji bezpieczeństwa pożarowego, o których mowa w § 6 ust. 2 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. nr 109, poz. 719);
- 6) złożeniem karty charakterystyki obiektu zawierającej warunki ochrony przeciwpożarowej oraz plany graficzne obiektu (nie dotyczy obiektów, o których mowa w **punkcie 5**);

Dopuszcza się realizację ww. procedury, związanej ze złożeniem wniosku abonenta, przez operatora posiadającego stosowne upoważnienie abonenta.

Załączniki:

- Wniosek (załącznik nr 2)
- Karta informacji o obiekcie (załącznik nr 5)

.....
(pieczęć nagłówkowa firmy, instytucji)

.....
(miejscowość , data)

**Komendant Miejski
Państwowej Straży
Pożarnej
w Łodzi**

WNIOSEK

**o przyłączenie obiektu do systemu transmisji sygnałów alarmów pożarowych
i sygnałów uszkodzeniowych do stacji odbiorczej alarmów pożarowych (SOAP)**

.....
(nazwa/siedziba wnioskodawcy)

zwraca się z wnioskiem o określenie warunków połączenia urządzeń sygnalizacyjno –
alarmowych systemu sygnalizacji pożarowej obiektu:

.....
(nazwa i adres obiektu)

ze stacją odbiorczą alarmów pożarowych w Komendzie Miejskiej PSP w Łodzi.
Usługę w zakresie transmisji sygnału monitoringu pożarowego świadczy:

.....
(nazwa i adres firmy)

.....
(pieczęć imienna i podpis wnioskodawcy)

**KARTA INFORMACJI O OBIEKCIE
W SYSTEMIE MONITOROWANIA ALARMÓW POŻAROWYCH**

Numer ewidencyjny:

(Wypełnia KM PSP w Łodzi)

PEŁNA NAZWA OBIEKTU	
ADRES	
TELEFON PODSTAWOWY	
GŁÓWNA UL. DOJAZDOWA	
POZOSTAŁE NR TELEFONÓW	
RODZAJ INSTALACJI PPOŻ. (nazwa centrali, ilość czujek, ROP, DSO itp.)	
KM (P) PSP	
KONSERWATOR SSP (nazwa firmy, adres, telefon (w tym mobilny))	
OPIS OBIEKTU – ZABUDOWA	
WYSOKOŚĆ OBIEKTU	
LICZBA KONDYGNACJI NAD ZIEMIĄ	
LICZBA KONDYGNACJI POD ZIEMIĄ	
LICZBA KLATEK SCHODOWYCH (W TYM WYDZIELONYCH POŻAROWO)	
INNE URZĄDZENIA EWAKUACYJNE	
INFORMACJE DODATKOWE (np. instalacje hydrantowe, główny wyłącznik prądu, itp. wraz z lokalizacją)	
PODSTAWOWE ZAGROŻENIA	
CZYNNIKI WYWOŁUJĄCE ZAGROŻENIA	
LICZBA OSÓB W DZIEŃ	
LICZBA OSÓB W NOCY	
LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	

OCHRONA OBIEKTU (DOZÓR) (godz. pracy, kontakt telefoniczny)	
--	--

Osoby które należy powiadomić o zdarzeniu (w kolejności)

Lp.	Nazwisko	Imię	Telefon 1	Telefon 2
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

data sporządzenia karty	sporządzający / imię i nazwisko/	podpis