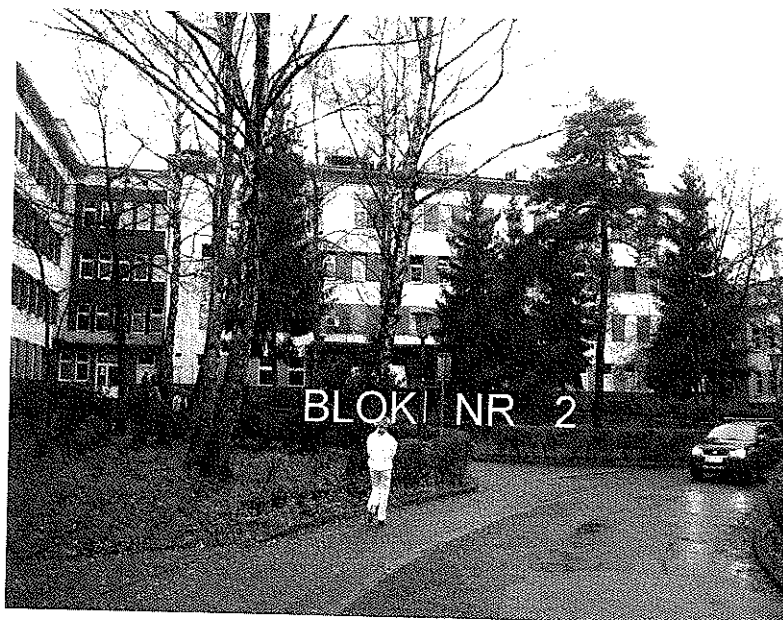


EKSPERTYZA TECHNICZNA STANU OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

dla bloku nr 2
Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku
przy ul. Wienieckiej 49

sporządzona w trybie w § 2 ust.2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury
z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny
odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.)



Autorzy ekspertyzy :

mgr inż. Henryk Baranowski
Rzecznawca ds. zabezpieczeń
przeciwpożarowych, upr. 436/2001

RZECZOZNAWCA DO SPRAW ZABEZPIECZEŃ
PRZECIWPOŻAROWYCH

mgr inż. Henryk Baranowski Nr upr. 436/2001

dr inż. Marek Kapela
Rzecznawca budowlany upr. 314/96
wg Centralnego Rejestru Rzecznawców Budowlanych

Rzecznawca budowlany
dr inż. Marek Kapela
nr upr. 314/96 wg Centralnego Rejestru
Rzecznawców Budowlanych
09-400 Płock, ul. Wspiańskiego 23a
tel. (0-24) 63-39-81

Zlecniodawca: Szpital Wojewódzki we Włocławku
Włocławek ul. Wieniecka 49

listopad 2009

SZPITAL WOJEWÓDZKI
ul. Wieniecka 49
37-500 WŁOCŁAWEK
tel. 412-18-30, 412-34-55
fax: 412-32-95

KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W TORUNIU
Województwo Kujawsko-Pomorskie
Wydział Kontrolno-Rozpoznawczy

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Techniczno-Expertacyjnych

mgr Józef Mańkowski

SPIS TREŚCI

1. Przedmiot, zakres i cel opracowania.....	3
2. Ogólna charakterystyka obiektu (gabaryty, konstrukcja, przeznaczenie, usytuowanie).....	3
3. Warunki budowlano-instalacyjne, ich stan techniczny (związany z ochroną ppoż.).....	4
4. Zakres nadbudowy, przebudowy, zmiany sposobu użytkowania lub ocena warunków techniczno-budowlanych w oparciu o które budynek uznany został za zagrażający życiu ludzi.....	4
5. Charakterystyka pożarowa.....	6
6. Zakres niezgodności z przepisami.....	11
7. Przyjęte rozwiązania zastępcze (rekompensujące niezgodności niemożliwe do usunięcia).	17
8. Analiza i ocena wpływu rozwiązań zastępczych na poziom bezpieczeństwa	18
9. Wnioski w kontekście nie pogorszenia warunków ochrony przeciwpożarowej ...	18
10. Dokumentacja fotograficzna	25

Część rysunkowa:

- rys. nr 1 – Plan sytuacyjny
- rys. nr 2 – Rzut przyziemia
- rys. nr 3 – Rzut I piętra
- rys. nr 4 – Rzut II piętra
- rys. nr 5 – Rzut III piętra
- rys. nr 6 – Rzut piwnicy

Złączniki:

- Kopia uprawnień rzeczoznawcy budowlanego z listy Wojewody

1. PRZEDMIOT, ZAKRES I CEL OPRACOWANIA.

Przedmiotem ekspertyzy technicznej jest wskazanie rozwiązań zastępczych dla budynku - Blok nr 2, w związku ze stwierdzeniem występowania warunków zagrożenia życia ludzi z zespołu budynków Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku, przy ul. Wienieckiej 49. W tym celu została opracowana Ekspertyza techniczna w trybie w § 2 ust.2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.)

Zadaniem ekspertyzy technicznej jest ocena zagrożenia życia ludzi w budynku - Blok nr 2, w związku ze stwierdzeniem występowania warunków zagrożenia życia ludzi w bloku nr 2 Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku, przy ul. Wienieckiej 49, spowodowana przekroczeniem długości dojsć ewakuacyjnych, nie zabezpieczenia przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych, oraz wskazanie rozwiązań zastępczych nie powodujących pogorszenie stanu ochrony przeciwpożarowej obiektu i bezpieczeństwa przebywających w nim ludzi.

Podstawy opracowania ekspertyzy technicznej

- § 2 ust.2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.)
- Inwentaryzacja budowlana Bloku nr 2 – wrzesień 2009
- Wizja lokalna w listopadzie 2009r.
- Protokół z ustaleń dokonanych w toku czynności kontrolno-rozpoznawczych Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej we Włocławku z dnia 29.04.2009 Bloku nr 2 – Budynek zabiegowy
- Protokół kontroli Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku ul. Wieniecka 49 przez głównego specjalistę kontroli państwowej w dniach 23 kwietnia do 15 lipca 2009 budynków szpitala.

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA OBIEKTU (GABARYTY, KONSTRUKCJA, PRZEZNACZENIE, USYTUOWANIE.

We Włocławku, przy ul. Wienieckiej 49, zlokalizowany jest zespół budynków (bloków) Wojewódzkiego Szpitala.

Analizowany budynek jest w zespole głównych budynków szpitalnych, zlokalizowany jest z prawej strony głównego wjazdu na teren szpitala od ul. Wienieckiej.

Połączony jest łącznikami z blokami nr 1 i nr 3.

W dalszej części ekspertyzy budynek nazywany jest „blok nr 2”.

- pow. zabudowy 608 m²
- pow. użytkowa 2604 m²,

Blok nr 2 szpitala przeznaczony jest:

- na parterze - na obszar wstępny zabiegowy i zaplecze administracyjno-gospodarcze
- na I piętrze - na Oddział Radiologii
- na II piętrze - na laboratorium
- na III piętrze - na blok operacyjny z czterema salami operacyjnymi
- w piwnicy - na szatnie dla pracowników, sanitariaty, pomieszczenia techniczne, barek, kaplica



Jest to budynek 4 – kondygnacyjny, z maszynownią w nadbudówce, całkowicie podpiwniczony.

Dach płaski, w konstrukcji płytowo-belkowej prefabrykowanej żelbetowej;

Blok nr 2 wykonany jest technologii tradycyjnej murowanej.

Blok nr 2 nie podlega ochronie konserwatorskiej.

3. WARUNKI BUDOWLANO-INSTALACYJNE, ICH STAN TECHNICZNY (związany z ochroną przeciwpożarową)

3.1. Konstrukcja i wykończenie budynków

Blok nr 2 wykonany jest w technologii tradycyjnej, murowanej.

- ściany konstrukcyjne – murowane z cegły ceramicznej gr. powyżej 24cm

- ściany osłonowe – murowane z cegły ceramicznej gr. powyżej 24cm

- ścianki działowe – murowane z cegły ceramicznej gr. 12cm

- schody – wszystkich klatek schodowych i schodów zewnętrznych – żelbetowe wylewane,

- stropy między kondygnacyjne – ceramiczne z płyt żelbetowych,

- dach – płaski dwuspadowy, żelbetowy, wykonany w konstrukcji płytowo-belkowej.

Blok nr 2 stanowi jedną strefę z pozostałymi blokami, przez co znacznie przekracza dopuszczalną powierzchnię strefy pożarowej, która dla rozpatrywanego bloku wynosi 5000 m².

3.2. Stan techniczny budynku

Blok nr 2 znajduje się po remontach oddziałów na I, II i III piętrze, przy czym klatka schodowa nie były przedmiotem modernizacji.

Stan techniczny murowanych konstrukcji przedmiotowego obiektu – jest dobry.
Nie stwierdzono w elementach żadnych, optycznie zauważalnych uszkodzeń.

3.3. Blok nr 2 wyposażony jest w następujące instalacje:

- elektryczna,
- alarmowo-przyzywową,
- odgromowa podstawowa,
- wodociągowa i kanalizacyjna,
- gazów medycznych,
- wewnętrzna hydrantowa,
- telefoniczną,
- wentylacji grawitacyjnej,
- centralnego ogrzewania z własnej kotłowni poza blokiem nr 2,

4. ZAKRES NADBUDOWY, PRZEBUDOWY, ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA LUB OCENA WARUNKÓW TECHNICZNO-BUDOWLANYCH, w oparciu o które budynek uznany został za zagrażający życiu ludzi (jeżeli taki stan został stwierdzony w budynku).

Zgodnie z § 12 ust. 1 rozporządzenia [2], podstawą do uznania użytkowanego budynku istniejącego za zagrażający życiu ludzi, jest nie zapewnienie przez występujące w nim warunki techniczne, możliwości ewakuacji ludzi.

W analizowanym budynku zagrożenie życia ludzi wynika z:

- nie zabezpieczenia przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w określony w nich sposób;
- długości przejścia lub dojścia ewakuacyjnego większej o ponad 100% od określonej w przepisach techniczno-budowlanych;
- braku wymaganego oświetlenia awaryjnego w strefie pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL;

Ocenę przeprowadzono na podstawie czynności kontrolno-rozpoznawczych KM PSP we Włocławku, oraz wizji lokalnej i ustaleń przez opracowujących ekspertyzę, przeprowadzonej w listopadzie 2009.

1. Ocena długości dojścia ewakuacyjnego, czy jest większa o ponad 100% od określonej w przepisach techniczno-budowlanych.

Zgodnie z obowiązującymi warunkami technicznymi, tj. § 256 ust. 3 dopuszczalna długość dojścia ewakuacyjnego przy wielu kierunkach dojścia wynosi 40 m dla dojścia krótszego, ale mierzona od drzwi pomieszczenia do drzwi wyjściowych na zewnątrz budynku lub do innej strefy pożarowej, z której istnieje wyjście na zewnątrz.

Faktyczna długość dojścia ewakuacyjnego, w miejscach jej przekroczenia, dla poszczególnych kondygnacji, mierzona od drzwi z najdalszego pomieszczenia przeznaczonego na pobyt ludzi, przez korytarz, klatkę schodową, do wyjścia na zewnątrz wynosi:

- z III piętra (przy dwóch dojściach) – 94 m,
- z II piętra (przy dwóch dojściach) – 76 m,
- z I piętra (przy dwóch dojściach) – 58 m,
- z parteru (przy dwóch dojściach) – 40 m,
- z piwnicy (przy dwóch dojściach) – 38 m,

Z powyższego wynika, że długość dojść ewakuacyjnych z III piętra, przekracza o ponad 100 % dopuszczalną długość dojść ewakuacyjnych, przy nie zapewnieniu po wyjściu z klatki schodowej dojścia tzw. „bezpieczną” drogą ewakacyjną co powoduje powstanie zagrożenia dla życia ludzi.

2. Ocena nie zabezpieczenia przed zadymieniem dróg ewakuacyjnych wymienionych w przepisach techniczno-budowlanych, w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych.

Analizowany obiekt jest budynkiem zakwalifikowanym do kategorii zagrożenia ludzi ZL II. Zgodnie z § 245 [1] w budynku niskim zawierającym strefę pożarową ZL II wymaga się stosowania klatek schodowych obudowanych i zamykanych drzwiami oraz wyposażenia w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu. Blok nr 2 posiada klatkę schodową która nie jest wyposażona w system oddymiania lub zabezpieczenia przed zadymieniem.

Z powyższego wynika, że budynek wymaga zabezpieczenia pionowych dróg ewakuacyjnych przed zadymieniem, co powoduje powstanie zagrożenia dla życia ludzi.

3. Ocena braku wymaganego oświetlenia awaryjnego w strefie pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II

Zgodnie z obowiązującymi warunkami technicznymi, tj. § 181 ustęp 3 punkt 2, awaryjne oświetlenie ewakuacyjne należy stosować na drogach ewakuacyjnych w szpitalach i innych budynkach przeznaczonych przede wszystkim do pobytu osób o ograniczonej zdolności poruszania się. Drogi ewakuacyjne poziome i pionowa bloku nr 2, poza Oddziałem radiologii na I piętrze i głównym blokiem operacyjnym na III piętrze nie są wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne.

Z powyższego wynika, że brak jest wymaganego oświetlenia awaryjnego w strefie pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II co powoduje powstanie zagrożenia dla życia ludzi.

Podsumowanie

W związku z tym, że w budynku stwierdzono występowanie zagrożenia życia spowodowane:

- przekroczeniem długości dojść ewakuacyjnych,
- brakiem zabezpieczenia przed zadymieniem pionowych dróg ewakuacyjnych,
- brakiem awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego dróg ewakuacyjnych,

zarządzający budynkiem zgodnie z § 12 ust. 2 [3] powinien zastosować rozwiązania zapewniające spełnienie wymagań bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w przepisach techniczno-budowlanych, zgodnie z postanowieniami § 2 ust.1 [2], a więc podjąć prace budowlane zmierzające do zapewnienia właściwych warunków ewakuacji, zgodnie z obowiązującymi warunkami technicznymi.

5. CHARAKTERYSTYKA POŻAROWA

Wymagania porównawcze ustalono w oparciu o następujące przepisy :

- [1] - rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. Nr 75, poz. 690, z późn. zm.)
- [2] - rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 80/06, poz. 563 z dnia 11.05.2006 r.)
- [3] - rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. Nr 124 poz. 1030)

5.1. Powierzchnia, wysokość i liczba kondygnacji;

Kompleks budynków po wykonaniu zapisów ekspertyzy podzielony został na odrębne budynki (odrębne strefy pożarowe), w którym blok nr 3 wraz z łącznikiem stanowi odrębny budynek – odrębną strefę pożarową

Budynek 4-kondygnacyjny, z poddaszem nieużytkowym, całkowicie podpiwniczony,

Powierzchnia zabudowy - 608 m²,
Powierzchnia użytkowa - 2604 m², w tym:

* piwnice	477 m ² .
* parter	468 m ² .
* I piętro	592 m ² .
* II piętro	499 m ² .
* III piętro	468 m ² .

Wysokość budynku - 18,77 m - budynek średniowysoki,

5.2. Odległość od obiektów sąsiadujących;

Blok nr 2 połączony jest z blokami nr 1 i nr 3 na każdej kondygnacji łącznikami i stanowi w chwili obecnej, z pozostałymi blokami (nr 1, 3, 5, 6 i 4) jedną strefę pożarową. Po dokonaniu podziału blok nr 2 stanowił będzie odrębny budynek (odrębną strefę pożarową).

5.3. Parametry pożarowe występujących substancji palnych;

Substancje pożarowo niebezpieczne nie występują. Pozostałe materiały palne to: tkaniny, płyty drewnopochodne, papier, itp. których temperatura zaplenia wacha się od 200 do 300° C.

W bloku nr 2 zaliczonym do kategorii zagrożenia ludzi ZL II, do wykończenia wnętrz stosowanie materiałów łatwo zapalnych, których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące, jest zabronione. Na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji, stosuje się materiały niepalne.

5.4. Przewidywana gęstość obciążenia ogniowego;

W bloku nr 2 nie występują pomieszczenia przemysłowo-magazynowe PM, dla których określa się gęstość obciążenia ogniowego.

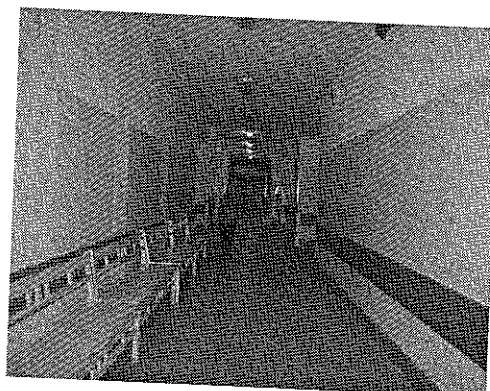
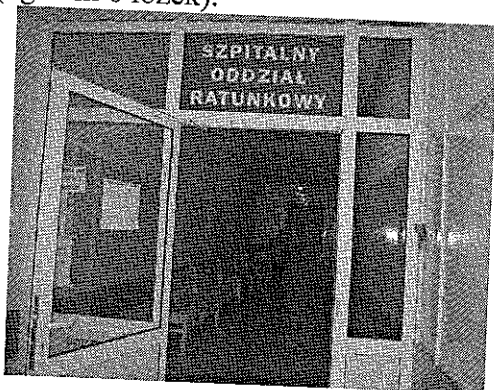
5.5. Kategoria zagrożenia ludzi, przewidywana liczba osób na każdej kondygnacji i w poszczególnych pomieszczeniach, w których przebywać mogą jednocześnie większe grupy ludzi;

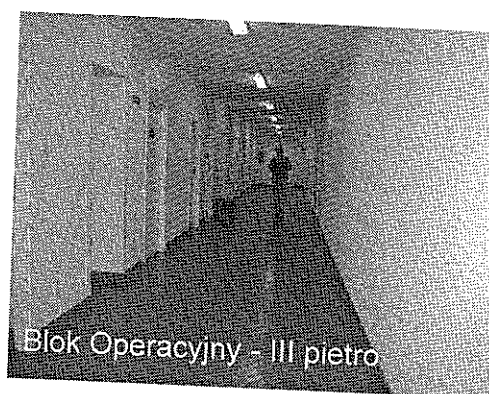
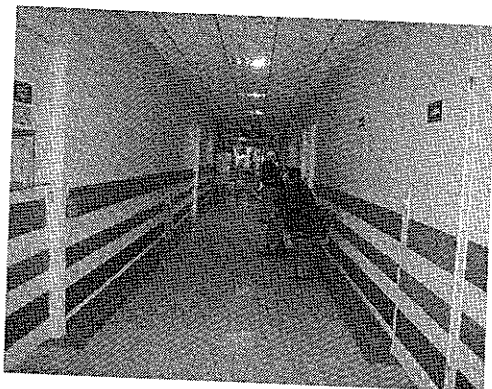
Zgodnie z § 209 rozporządzenia [1] blok nr 2, zespołu bloków Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku zalicza się do kategorii zagrożenia ludzi ZL II.

W bloku nr 2:

- na parterze - na obszar wstępny zabiegowy i zaplecze administracyjno-gospodarcze
- na I piętrze - na Oddział Radiologii
- na II piętrze - na laboratorium
- na III piętrze - na blok operacyjny z czterema salami operacyjnymi
- w piwnicy - na szatnie dla pracowników, sanitariaty, pomieszczenia techniczne, barek, kaplica

W bloku nr 2 nie ma pomieszczeń łóżkowych, poza salami operacyjnymi i zabiegowymi (ogółem 6 łóżek).





5.6. Ocena zagrożenia wybuchem pomieszczeń oraz przestrzeni zewnętrznych;

W bloku nr 2 nie występują strefy i pomieszczenia zagrożone wybuchem.

5.7. Podział obiektu na strefy pożarowe;

Zgodnie z § 227 ustęp 1 i ustęp 5 rozporządzenia [1] zespół bloków po spełnieniu warunków niniejszej ekspertyzy podzielony zostanie na strefy pożarowe (odrębne budynki).

Blok nr 2 stanowił będzie odrębny budynek (odrębną strefę pożarową) o powierzchni użytkowej 2604 m², przy dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej wynoszącej w budynku średniowysokim ZL II – 3500 m².

Oddzielenie przeciwpożarowe stanowią ściany oddzielenia przeciwpożarowego w klasie odporności ogniowej REI 120, oraz stanowią będą drzwi pomiędzy blokiem nr 2, a blokami nr 1 i nr 3 – w klasie odporności ogniowej EI 60 wyposażone w samozamykacze.

W chwili obecnej zespół bloków stanowi jedną strefę pożarową o powierzchni około 18000 m².

5.8. Klasa odporności pożarowej budynku oraz klasa odporności ogniowej i stopień rozprzestrzeniania ognia przez elementy budowlane;

Dla bloku nr 2 wymaga się klasy odporności pożarowej „B”. Klasy odporności ogniowej elementów są następujące :

Nazwa elementu	Wymagana klasa odporności ogniowej	Nazwy zastosowanych elementów	Ocena
Główna konstrukcja nośna	R 120	Ściany z cegły ceramicznej gr. powyżej 24cm	Spełnia
Stropy	REI 60	Stropy żelbetowe	Spełnia
Ściany zewnętrzne	EI 60	Ściany z cegły ceramicznej gr. powyżej 24 cm	Spełnia
Ściany wewnętrzne	EI 30	Ściany z cegły ceramicznej gr. 12 cm	Spełnia
Konstrukcja biegu schodów	R 60	Schody żelbetowe wylewane lub prefabrykowane	Spełnia
Konstrukcja dachu	R 30	Żelbetowy płytowo-belkowy	Spełnia

5.9. Warunki ewakuacji, oświetlenie awaryjne (bezpieczeństwa i ewakuacyjne) oraz przeszkodowe;

Długość przejścia ewakuacyjnego od najdalszego miejsca w pomieszczeniu do wyjścia na

drogę ewakuacyjną nie przekracza 40 m.

Szerokość przejść ewakuacyjnych w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi jest większa od 0,9 m.

- Szerokość drzwi w świetle ościeżnicy do pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi na poszczególnych kondygnacjach wynosi 0,9 m.
- Z klatki schodowej bloku nr 2 nie ma wyjścia na zewnątrz budynku, ale po spełnieniu wymagań ekspertyzy, będzie możliwe przejście na każdej kondygnacji do dwóch sąsiednich stref pożarowych, po jednej na każdym końcu korytarza, nie ma więc potrzeby wykonywania wyjścia z klatki schodowej bezpośrednio na zewnątrz budynku.
- Obudowa poziomych dróg ewakuacyjnych spełnia klasę odporności ogniowej EI 30, poza naświetlami opisanym w punkcie 6.3, oraz dyżurkami pielęgniarek na każdym oddziale poza parterem.
- Podłogi, ściany oraz sufity na drogach ewakuacyjnych są wykonane z materiałów niepalnych.
- Szerokości poziomych dróg ewakuacyjnych (korytarzy) wynoszą minimum 1,40m, oraz minimum 1,20m dla liczby osób, które mogą ewakuować się tymi drogami nie przekraczającej 20 osób, oprócz korytarzy na II piętrze co opisano w punkcie 6.
- Skrzydła drzwi z pomieszczeń na drogę ewakuacyjną po całkowitym otwarciu nie zawężają jej poniżej wymaganej szerokości 1,40 m (1,20), poza sytuacją opisaną w punkcie 6.3.
- Szerokość biegów schodów klatki schodowej w świetle poręczy jest nie mniejsza niż 1,40 m, a spoczników nie mniejsza niż 1,50 m, poza opisanymi w punkcie 6.3.
- Biegi i spoczniki schodów są wykonane z żelbetu i spełniają wymaganą klasę odporności ogniowej R 60.
- Dopuszczalne długości dojść ewakuacyjnych w strefie ZL II, przy wielu kierunkach 40 m dla dojścia krótszego, poza przypadkami opisanymi w punkcie 6.3.
- Korytarze i klatki schodowe nie są wyposażone w wymagane przepisami awaryjne oświetlenie ewakuacyjne poza oddziałem kardiologii i blokiem operacyjnym.
- Ewakuacja ludzi, po wykonaniu zaleceń ekspertyzy, przebiegała będzie jedną klatką schodową obudowaną ścianami i stropem w klasie odporności ogniowej REI 60, zamykaną drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30 i wyposażoną w urządzenia oddymiające uruchamiane automatycznie od czujki dymowej. Poza tym na każdej kondygnacji będzie możliwość przejścia do dwóch stref pożarowych na tej samej kondygnacji (jedna w bloku nr 1, druga w bloku nr 3).
- Kierunki i wyjścia ewakuacyjne powinny być oznakowane znakami bezpieczeństwa zgodnie z normą PN-92/N-01256.02 Znaki bezpieczeństwa. Ewakuacja.

5.10. Sposób zabezpieczenia przeciwpożarowego instalacji użytkowych (a w szczególności: wentylacyjnej, ogrzewczej, gazowej elektroenergetycznej, odgromowej, kontroli dostępu);

W bloku nr 2 zastosowano instalację wentylacji grawitacyjnej (przedstawiono aktualne protokoły badań z 23.09.2008r.).

W bloku nr 2 zastosowano centralny system ogrzewania wodnego, zasilany z poza bloku

Zastosowano instalację elektroenergetyczną do oświetlenia pomieszczeń i zasilania drobnego sprzętu AGD i medycznego.

Jako zasilanie rezerwowe dla szpitala, zastosowano dwa agregaty prądotwórcze, spalinowe diesla, o mocy 400 kVA każdy (stanowiący niezależne samoczynnie załączające się źródło energii elektrycznej). Agregaty znajdują się w oddzielnym budynku zlokalizowanym przy bloku nr 6 Agregaty zostają włączane automatycznie, w przypadku braku zasilania na przyłączy energetycznym z sieci miejskiej. W przypadku wyłączenia prądu z rozdzielni NN – nie nastąpi automatyczne uruchomienie agregatów prądotwórczych.

Blok nr 2 jest wyposażony w instalację odgromową (przedstawiono aktualne protokoły badań z 24.04.2009r.).

Wymagany dla budynku nr 2 jest przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Budynek nie jest wyposażony w przeciwpożarowy wyłącznik prądu. Odłączanie oddziałów szpitalnych i bloków odbywa się z rozdzielni znajdującej się w piwnicy, w bloku nr 1

5.11. Dobór urządzeń przeciwpożarowych w obiekcie: (stałych urządzeń gaśniczych, systemów sygnalizacji pożarowej, dźwiękowego systemu ostrzegawczego, instalacji wodociągowej przeciwpożarowej, urządzeń oddymiających, dźwigów przystosowanych do potrzeb ekip ratowniczych, o ile to możliwe z podaniem informacji o ich sprawności technicznej);

- Blok nr 2 wyposażony jest w hydranty 52 z węzem płasko składanym, które umieszczone są w klatkach schodowych. Po modernizacji skrzynki hydrantowe wymienione zostaną na hydranty 25 z węzem półsztywnym, oraz przeniesione zostaną na korytarz.
- System sygnalizacji pożarowej jest wymagany w bloku nr 2, ponieważ zespół bloków nie jest podzielony na strefy pożarowe i dlatego liczba łóżek w zespole budynków przekracza wartość graniczną 200 (w zespole budynków wynosi 700 osób).
Blok nr 2 nie jest wyposażony w system sygnalizacji pożaru.
- Dźwiękowy system ostrzegawczy w bloku nr 2 jest wymagany, ponieważ zespół bloków nie jest podzielony na strefy pożarowe i dlatego liczba łóżek w zespole budynków przekracza wartość graniczną 200 (w zespole budynków wynosi 700 osób).
Blok nr 2 nie jest wyposażony w dźwiękowy system ostrzegawczy.
- Blok nr 2 zaliczony jest do kategorii zagrożenia ludzi ZL II i wymaga klatki schodowej obudowanej ścianami i stropem, zamykanej drzwiami oraz oddymianej lub zabezpieczanej przed zadymieniem. Klatka schodowa w chwili obecnej nie jest wyposażona w system oddymiania lub zabezpieczania przed zadymieniem.
- Dla bloku nr 2 instalacja awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego jest wymagana dla dróg ewakuacyjnych. Budynek nie jest wyposażony w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne poza Oddziałem Kardiologii i Blokiem Operacyjnym.

5.12. Wyposażenie w gaśnice i inny sprzęt gaśniczy lub ratowniczy;

Zgodnie z § 28 ust. 1 i 3 rozporządzenia [2] blok nr 3 wyposażono w gaśnice przenośne, przy czym jedna jednostka masy środka gaśniczego 2 kg (lub 3 dm³) zawartego w gaśnicach powinna przypadać w budynku zakwalifikowanym do kategorii ZL zagrożenia ludzi na każde 100 m² powierzchni. Ilość i rozmieszczenie gaśnic należy opracować w Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.

5.13. Zaopatrzenie w wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru;

Wymagana ilość wody do zewnętrznego gaszenia pożaru dla bloku nr 2 Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku wynosi 20 l/s i jest zapewniana z siedmiu hydrantów zewnętrznych nadziemnych znajdujących się na terenie Szpitala. Najbliższe hydranty – dwa podziemne i 1 nadziemny, oznakowane, znajdują się w odległości 40 m i 150 m od budynku. Przedstawiono aktualne badania z dnia 20.11.2008, potwierdzające ich sprawność. W odległości 40 m od bloku znajduje się sztuczny, przeciwpożarowy zbiornik wodny z punktem czerpania wody i dojazdem dla straży pożarnej.

5.14. Drogi pożarowe;

Droga pożarowa do bloku nr 2 Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku wymagana jest, zgodnie z [3], wzdłuż dłuższego boku budynku. Droga przebiega wzdłuż dłuższego boku budynku w odległości pomiędzy 5, a 15 m, jednak na długości około 20 m, droga przebiega w odległości od 2 do 5 m od budynku.

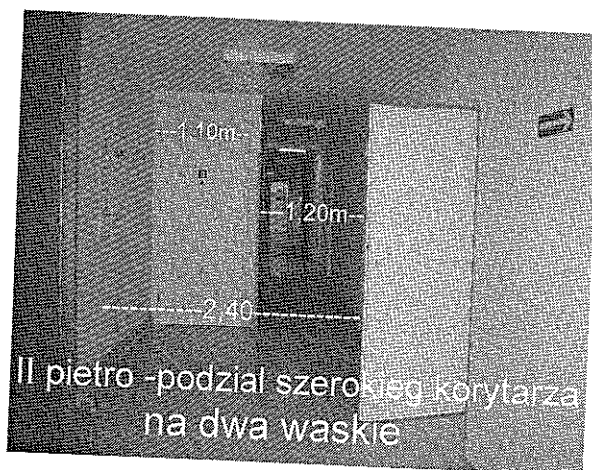
6. ZAKRES NIEZGODNOŚCI Z PRZEPISAMI

6.1. Wskazanie wszystkich występujących w budynku niezgodności z przepisami techniczno-budowlanymi i przeciwpożarowymi;

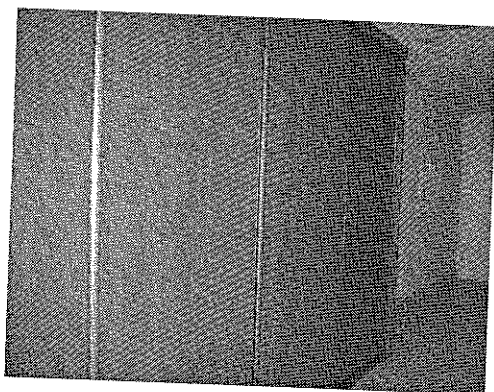
- 1) Minimalne, niezgodne z warunkami technicznymi szerokości biegów schodów w świetle poręczy w klatce schodowej wynoszą w naprzemiennych biegach od 1,35m do 1,38m, przy wymaganej szerokości biegu 1,40m, określonej w § 68 ust.1 warunków technicznych [1].
- 2) Długości dojść ewakuacyjnych, przy dwóch dojściach, z najdalszych pomieszczeń, do wyjścia na zewnątrz budynku bloku nr 2 na poszczególnych kondygnacjach wynoszą:
z III piętra (przy dwóch dojściach) – 94 m,
z II piętra (przy dwóch dojściach) – 76 m,
z I piętra (przy dwóch dojściach) – 58 m,
przy wymaganiu dopuszczalnej długości dojścia w budynku zakwalifikowanym do kategorii zagrożenia ludzi ZL II wynoszącej 40 m dla dojścia krótszego, co jest określone w § 256 ust.1-4 warunków technicznych [1].
- 3) Szerokość drzwi zewnętrznych z budynku oraz drzwi wiatrołapu wynosi 1,40 m, przy szerokości podstawowego skrzydła wynoszących 0,75 m, przy wymaganej szerokości drzwi 1,40 m, oraz szerokości podstawowego skrzydła drzwi, w świetle ościeżnicy wynoszących 0,90m, określonych w §§ 239 ust.4 i 240 ust.1 warunków technicznych [1].



- 4) Klatka schodowa nie jest wyposażona w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu, przy wymaganiu, aby w budynku zawierającym strefę pożarową ZL II stosować klatki schodowe obudowane i zamykane drzwiami oraz wyposażone w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu, co określono w § 245 warunków technicznych [1].
- 5) Korytarze ewakuacyjne długości powyżej 50 m na każdej kondygnacji bloku nr 2 w połączeniu z blokami nr 1 i nr 3 nie są podzielone drzwiami dymoszczelnymi, przy wymaganiu podziału korytarzy stanowiących drogi ewakuacyjne w strefach pożarowych ZL, na odcinku nie przekraczającym 50m przy zastosowaniu przegród z drzwiami dymoszczelnymi lub innych urządzeń technicznych zapobiegających rozprzestrzenianiu się dymu, co jest określone w § 243 ust.1 warunków technicznych [1].
- 6) Kompleks bloków nr 1, 2, 3, 4, 5, i 6 stanowi jedną strefę pożarową o sumarycznej powierzchni około 18000 m², przy dopuszczalnej powierzchni strefy pożarowej w budynku zakwalifikowanym do kategorii zagrożenia ludzi ZL II w budynku średniowysokim 3500 m², co jest określone w § 227 ust.1 warunków technicznych [1].
- 7) W bloku nr 2 nie zapewniono drugiej strefy pożarowej, przy wymaganiu, aby ze strefy pożarowej zakwalifikowanej do kategorii zagrożenia ludzi ZL II o powierzchni powyżej 750 m², w budynku wielokondygnacyjnym powinna być zapewniona możliwość ewakuacji do innej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji, co jest określone w § 227 ust.5 warunków technicznych [1].
- 8) Na korytarzu piwnicy znajduje się naświetle do pomieszczenia nr 44, szklone szkłem zwykłym, przy wymaganej obudowie poziomych dróg ewakuacyjnych minimum EI 30, co jest określone w § 241 ust.1 i ust.2 oraz § 216 ust.1 warunków technicznych [1].
- 9) Szeroki korytarz na II piętrze na długim odcinku został podzielony na dwa równoległe korytarze ze względów technologicznych laboratorium, ale przez to szerokość korytarzy wynosi 1,10m i 1,20m, przy wymaganej szerokości minimum 1,20 m dla ewakuujących się maksymalnie tą drogą 20 osób, określonej w § 242 ust.2 warunków technicznych [1].



- 10) Szerokość wąskich korytarzy na II piętrze zawężana jest przy otwieraniu drzwi na korytarz do szerokości 0,90m (wymagane 1,20m), pomimo, że wykładają się na ścianę, przy wymaganiu, aby skrzydła drzwi, stanowiących wyjście na drogę ewakuacyjną, nie zmniejszały szerokości tej drogi po ich całkowitym otwarciu poniżej wymaganej szerokości tej drogi, co określono w § 242 ust.4 warunków technicznych [1].
- 11) Ściany zewnętrzne budynku, w miejscu styku ściany oddzielenia przeciwpożarowego pod kątem 90° , posiadają okna w odległości od siebie poniżej 4 m:
- na parterze pomiędzy blokiem nr 2 i 3 okna w odległości od siebie 2,5m,
- na I piętrze pomiędzy blokiem nr 2 i 1 okna w odległości od siebie 1,5m,
nie spełniające wymaganej klasy odporności ogniowej EI 60, przy wymaganiu, aby w pasie terenu o szerokości 8 m otaczającym ściany zewnętrzne bud. niebędące ścianami oddzielenia przeciwpożarowego ściany zewnętrzne innego budynku powinny spełniać wymagania określone jak dla ścian oddzielenia przeciwpożarowego, zaś wymaganie to dotyczy zmniejszone może być o połowę w odniesieniu do tych ścian zewnętrznych obu budynków które tworzą między sobą kąt 60° lub większy, lecz mniejszy niż 120° , co jest określone w § 271 ust.10 i 11 warunków technicznych [1].
- 12) W korytarzu na II piętrze – w laboratorium znajduje się nowa zabudowana szafa z twardej płyty meblowej (od podłogi po sufit na długości ok. 4m, w której przechowywane są lekarstwa i narzędzia medyczne, przy zakazie stosowania na drogach komunikacji ogólnej, służących celom ewakuacji, materiałów i wyrobów budowlanych łatwo zapalnych, co jest określone w § 258 ust.2 warunków technicznych [1] oraz zakazie składowania materiałów palnych na drogach komunikacji ogólnej służących ewakuacji, co jest określone w § 4 ustęp 1 punkt 11 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 80, z 2006r. poz.563).



- 13) Drogi ewakuacyjne poziome w piwnicy, na parterze i na II piętrze, oraz pionowa nie są wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne, poza przy wymaganiu, aby oświetlenie ewakuacyjne stosować na droga ewakuacyjnych w szpitalach, zaś oświetlenie to należy wykonywać zgodnie z polskimi normami dot. wymagań w tym zakresie, co określono w § 181 ust. 3 i 7 warunków technicznych [1].
- 14) Blok nr 2 posiada instalację hydrantową 52 z węzłem płasko składanym, a hydranty zlokalizowano wewnątrz klatek schodowych, gdzie klatki schodowe służące do ewakuacji zabezpieczane są przed wpływaniem do nich dymu, przy wymaganiu, aby hydranty 25 były stosowane na każdej kondygnacji budynku, w strefie pożarowej ZL I, o powierzchni wewnętrznej powyżej 200 m², i aby hydranty 25 były umieszczane przy wejściach do klatek schodowych, co określono w § 15 ust.1 i 2 oraz w § 16 ustęp 1 punkt 1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 80, z 2006r. poz.563)
- 15) Budynek nie jest wyposażony w system sygnalizacji pożaru, przy wymaganiu, stosowania systemu sygnalizacji pożaru, obejmującego urządzenia. sygnalizacyjno-alarmowe, służące do samoczynnego wykrywania i przekazywania informacji o pożarze a także urządzenia odbiorcze alarmów pożarowych i urządzenia odbiorcze sygnałów uszkodzeniowych - w szpitalach, z wyjątkiem psychiatrycznych, oraz w sanatoriach. o liczbie łóżek powyżej 200 w budynku, co określono w § 24 ust.1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 80, z 2006r. poz.563)
- 16) Budynek nie jest wyposażony w dźwiękowy system ostrzegawczy, przy wymaganiu, stosowania dźwiękowego systemu ostrzegawczego, umożliwiającego rozgłaszanie sygnałów ostrzegawczych i komunikatów głosowych dla potrzeb bezpieczeństwa osób przebywających w budynku, nadawanych automatycznie po otrzymaniu sygnału z systemu sygnalizacji pożarowej, a także przez operatora – w szpitalach i sanatoriach o liczbie łóżek powyżej 200 w budynku, co określono w § 25 ust.1 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 16 kwietnia 2006 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów. (Dz. U. Nr 80, z 2006r. poz.563)
- 17) Budynek nie posiada przeciwpożarowego wyłącznika prądu, a odłączenie następuje w rozdzielni NN poszczególnymi oddziałami szpitalnymi (kondygnacjami) lub blokami (blok nr 1) znajdującej się w piwnicy bloku nr 1 zespołu budynków szpitala, przy wymaganiu, aby przeciwpożarowy wyłącznik prądu, odcinający dopływ prądu do wszystkich obwodów stosować w strefach pożarowych o kubaturze powyżej 1.000 m³ oraz, że powinien być on umieszczony w pobliżu głównego wejścia do obiektu lub złącza i odpowiednio oznakowany, co określono w § 183 ustęp 2 i 3 warunków technicznych [1].



- 18) Dla budynku nie zapewniono drogi pożarowej przebiegającej wzdłuż dłuższego boku budynku, gdyż na długości około 20 m, droga przebiega w odległości od 2 do 5 m od budynku, przy wymaganiu, aby do budynku średniowysokiego zapewnić drogę pożarową, która ma przebiegać wzdłuż dłuższego boku budynku na całej jego długości, w odległości od 5 do 15m, co określono w §12 rozporządzenia MSWiA z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz.U. Nr 124 poz, 1030)



6.2. Wskazanie niezgodności w zakresie przepisów techniczno-budowlanych i przeciwpożarowych, które zostały doprowadzone w budynku do stanu zgodnego z przepisami.

At.2) At.5) At.6) At.7) At.15) At.16) Blok nr 2 oddzielony zostanie od bloków nr 1 i nr 3 jako odrębny budynek i jako odrębna strefa pożarowa na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60 lub EIS 60

Dzięki tym oddzieleniom:

- Długości dojść ewakuacyjnych zostaną zmniejszone do zgodnych z warunkami technicznymi,
- Zmniejszona zostanie dopuszczalna powierzchnia strefy pożarowej w miejscach dylatacji budynków (budynku łącznika oraz bloku nr 1) do wartości 2604m^2 ,
- Zapewnione zostanie przejście na tej samej kondygnacji do dwóch sąsiednich stref pożarowych,
- nie wymagane stanie się wykonywanie system sygnalizacji pożaru, gdyż w bloku nr 2 jest 6 łóżek
- nie wymagane stanie się wykonywanie dźwiękowego systemu ostrzegawczego, gdyż w bloku nr 4 jest 6 łóżek
- nie będzie korytarzy dłuższych niż 50 m.

At. 3) Szerokość podstawowego skrzydła drzwi zewnętrznych z budynku oraz drzwi wiatrołapu wynosi 0,75 m.

At. 4) Klatka schodowa zostanie wyposażona w mechaniczne urządzenie służące do usuwania dymu.

At. 8) Na korytarzu piwnicy naświetle do pomieszczenia nr 44 zostanie zamurowane.

At.10) Drzwi na wąskich korytarzach na II piętrze, otwierające się na korytarz zostaną wyposażone w samozamykacze.

At.13) Poziome drogi ewakuacyjne w piwnicy, na parterze i na II piętrze oraz klatka schodowa zostaną wyposażone w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne.

At.14) Hydranty na wszystkich kondygnacjach zostaną wymienione na hydranty 25 z węzłem półsztywnym, przy tym przeniesione będą na zewnątrz klatki schodowej.

6.3. Wskazanie niezgodności w zakresie przepisów techniczno-budowlanych i przeciwpożarowych, które nie zostały doprowadzone w budynku do stanu zgodnego z przepisami.

At.1) Minimalne, niezgodne z warunkami technicznymi szerokości biegów schodów w świetle poręczy w klatce schodowej wynoszą w naprzemiennych biegach od 1,35m do 1,38m.

At.9) Jeden z korytarzy na II piętrze, gdzie znajduje się laboratorium ma szerokość 1,10m.

At.11) Ściany zewnętrzne budynku, w miejscu styku ściany oddzielenia przeciwpożarowego pod kątem 90^0 , posiadają okna w odległości od siebie poniżej 4 m:
- na parterze pomiędzy blokiem nr 2 i 3 okna w odległości od siebie 2,5m,
- na I piętrze pomiędzy blokiem nr 2 i 1 okna w odległości od siebie 1,5m,
nie spełniające wymaganej klasy odporności ogniowej EI 60.

At.12) W korytarzu na II piętrze – w laboratorium znajduje się nowa zabudowana szafa z twardej płyty meblowej (od podłogi po sufit na długości ok. 4m, w której przechowywane są lekarstwa i narzędzia medyczne.

At.17) Budynek nie posiada przeciwpożarowego wyłącznika prądu, a odłączenie następuje w rozdzielni NN w bloku nr 1 poszczególnymi oddziałami szpitalnymi (kondygnacjami) lub blokami.

At.18) Dla budynku nie zapewniono drogi pożarowej przebiegającej wzdłuż dłuższego boku budynku, gdyż na długości około 20 m, droga przebiega w odległości od 2 do 5 m od budynku,

7. PRZYJĘTE ROZWIĄZANIA (PONADSTANDARDOWE) ZASTĘPCZE inne niż określają to przepisy techniczno-budowlane zapewniające zabezpieczenie przeciwpożarowe obiektu (rekompensujące niezgodności niemożliwe do usunięcia w zabezpieczeniu przeciwpożarowym w stosunku do wymagań przepisów) – wyszczególnienie proponowanych rozwiązań zastępczych.

Zgodnie z § 2 ust.2 i § 207 ust.3 warunków technicznych, proponuje się przyjęcie następujących rozwiązań zastępczych rekompensujących niewłaściwości w zakresie warunków ewakuacji, określonych w punkcie 6.3 ekspertyzy, nie powodujące pogorszenie stanu ochrony przeciwpożarowej obiektu i bezpieczeństwa przebywających w nim ludzi.

- 7.1. Klatka schodowa zostanie zamknięta na każdej kondygnacji drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30 wyposażonymi w samozamykacze.
- 7.2. Na II piętrze w miejscu drzwi o klatki schodowej, w ścianie korytarza zostaną zamontowane dodatkowe drzwi umożliwiające przejście z drugiego korytarza bezpośrednio do klatki schodowej.
- 7.3. Drogi ewakuacyjne poziome i pionowa wyposażone zostaną, oprócz oświetlenia ewakuacyjnego, w oświetlenie kierunkowe.
- 7.4. Pomieszczenia na gazy medyczne i tlenownia, znajdujące się w piwnicy, zamknięte zostaną drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 30.
- 7.5. Sposób odłączania energii elektrycznej z poszczególnych stref pożarowych (bloków) lub kondygnacji (oddziałów) odbywa się w rozdzielni NN znajdującej się w piwnicy bloku nr 1. Jest to podyktowane istniejącym systemem zarządzania energią w zespole szpitalnym. W zamian za to Zespół szpitalny posiada całodobowy nadzór energetyczny. Elektrycy zatrudnieni w Szpitalu trzymają całodobowy dozór nad instalacjami energetycznymi szpitala. Posiadają mobilne telefony komórkowe, zaś na oddziałach personel zna te telefony i że w taki sposób można odłączyć oddział lub budynek z zasilania energetycznego. Dyrektor Szpitala zarządzeniem wewnętrznym zagwarantował dostępność osób uprawnionych do niezwłocznej możliwości odłączenia prądu z budynku. Pomieszczenia rozdzielni zostaną wydzielone pożarowo ścianami wewnętrznymi i stropem w klasie odporności ogniowej REI 60 oraz zamknięte drzwiami w klasie odporności ogniowej EI 60.
- 7.6. Na każdej kondygnacji budynku jest możliwość przejścia do dwóch sąsiednich stref pożarowych i to na obu końcach korytarzy, w zależności od sytuacji niebezpiecznej

8. ANALIZA I OCENA WPLYWU ROZWIĄZAŃ ZASTĘPCZYCH na poziom bezpieczeństwa pożarowego służąca wskazaniu nie pogorszenia warunków ochrony przeciwpożarowej.

W celu zapewnienia wymaganych warunków ewakuacji w zakresie długości dojść ewakuacyjnych zamknięto klatkę schodową drzwiami przeciwpożarowymi oraz wyposażono ją w system oddymiania. Długości dojść ewakuacyjnych na każdej kondygnacji zgodne są z warunkami technicznymi.

Zapewniono przejście do dwóch sąsiednich stref pożarowych na każdej kondygnacji (do bloków nr 1 i nr 3), co w zależności od sytuacji, gdzie jest pożar lub zadymienie zapewnia komfort dwóch kierunków ewakuacji.

W budynku generalnie nie ma pacjentów leżących, lecz laboratoria, przychodnie, pomieszczenia diagnostyczne pacjentów szpitala, dlatego zakwalifikowanie bloku nr 2 do kategorii zagrożenia ludzi ZL II nie w pełni odzwierciedla taką kwalifikację i wynikające z niej zagrożenia.

Korytarze są szerokie (2,45 m) i wysokie (3,20 m) co zapewnia sprawną ewakuację i mniejsze zadymienie dróg ewakuacyjnych.

Poza tym budynek wykonany jest elementami niepalnymi, wystrój pomieszczeń i dróg ewakuacyjnych jest niepalny, każda sala posiada ściany murowane grubości 12 cm, rozprzestrzenianie się pożaru będzie w naturalny sposób ograniczone.

Montaż przeciwpożarowego wyłącznika prądu przy wejściu do bloku byłby kosztownym przedsięwzięciem, a do tego ryzykownym, gdyż mógłby powodować nieuzasadnione wyłączenie prądu. Należy wziąć pod uwagę, że do urządzeń ratujących życie (zasilanych energią elektryczną) mogą być podłączeni pacjenci, zaś po wyłączeniu przeciwpożarowym wyłącznikiem prądu nie załączy się automatycznie awaryjne źródło zasilania. Każdorazowe odłączenie energii elektrycznej z oddziału, czy z bloku musi być skonsultowane z dyżurnymi na oddziałach.

9. WNIOSKI W KONTEKŚCIE NIEPOGORSZENIA WARUNKÓW OCHRONY PRZECIWPOŻAROWEJ

Przyjęte rozwiązania zastępcze, przy jednoczesnym dostosowaniu budynku do wymagań przepisów, zdaniem autorów, w pełni zrekompensują niespełnienie wymagań przeciwpożarowych określonych w przepisach techniczno-budowlanych w zakresie ewakuacji, nie pogarszając warunków ochrony przeciwpożarowej

dla budynku – blok nr 2 Szpitala Wojewódzkiego we Włocławku przy ul. Wienieckiej 49.

Powyższe niezgodności z wymaganiami technicznymi nie mogą być usunięte ze względów techniczno-ekonomicznych. W niniejszej ekspertyzie proponuje się zastępcze rozwiązania, które zapewnią wymagany poziom bezpieczeństwa ppoż., mimo istnienia w/w niezgodności.

Proponowane elementy przeciwpożarowych zabezpieczeń budowlanych pokazano na rzutach poszczególnych kondygnacji.

ZNAWCA DO SPRAW ZABEZPIECZEŃ
PRZECIWPOŻAROWYCH
inż. Henryk Baranowski Nr upr. 436/2001

Rzecznik Budowlany
dr inż. Marek Kapela
nr upr. 314/96 wg Głównego Rejestru
Rzeczników Budowlanych
09-400 Płock, ul. Wypitańskiego 23a
tel. (0-24) 63 39-81

Warszawa, 1996.07.

OAU.7342-648/Kap/96

DECYZJA NR 314/96

Na podstawie art. 82 ust. 1 pkt 3 lit "b" ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku Prawo budowlane (Dz.U. Nr 89, poz.414) i art. 104 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. Nr 9, z 1980 r., poz. 26 z późn.zm), zarządzam:

Dr inż. Marek Kapela

urodzony 21 listopada 1955 roku w Elblągu,
ustanowiony przez Wojewodę Płockiego decyzją Nr GP.II.7342/20/96
z 31 maja 1996 roku

Rzeczoznawcą Budowlanym
w zakresie projektowania

w specjalności konstrukcyjno - budowlanej
zostaje wpisany do Centralnego Rejestru Rzeczoznawców Budowlanych
pod pozycją 314 / 96

Zgodnie z art. 15 ust. 3 Prawa budowlanego wpis niniejszy stanowi podstawę do podjęcia czynności Rzeczoznawcy budowlanego w określonym wyżej zakresie specjalności na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

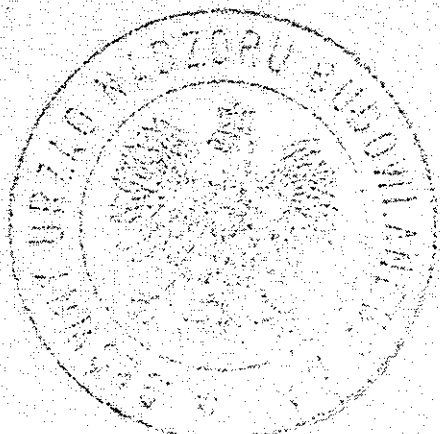
UZASADNIENIE

Wobec uprawomocnienia się decyzji Wojewody Płockiego Nr. GP.III.7342/20/96 z dnia 30.05.1996 roku w przedmiocie nadania tytułu rzeczoznawcy budowlanego w zakresie projektowania w specjalności konstrukcyjno-budowlanej, należało orzec jak w sentencji.

Decyzja niniejsza jest ostateczna. Zgodnie z Ustawą z 11 maja 1995 roku o Naczelnym Sądzie Administracyjnym (Dz. U. Nr 74 poz. 368) może zostać zaskarżona w trybie art. 35 ust.1 bezpośrednio do tego Sądu z siedzibą w Warszawie, ul. Jasna 6 w terminie 30 dni od daty jej doręczenia.

Otrzymują :

1) Pan dr inż. Marek Kapela
ul. Wyspiańskiego 23a
Płock



KOMENDA WOJEWÓDZKA
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ
W TORUNIU
Województwo Kujawsko-Pomorskie
Wydział Kontroli i Nadzoru Budowlanego

Z upoważnienia
GŁÓWNEGO INSPEKTORA NADZORU BUDOWLANEGO
DYREKTOR DEPARTAMENTU
Orzecznictwa Administracyjnego