# Załącznik nr 1 do OPZ

# – Wzór protokołu z okresowej kontroli rocznej stanu technicznego obiektu budowlanego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ Nr ………**  z okresowej kontroli **rocznej** stanu technicznego  budynku / obiektu budowlanego\* Nr / nazwa \* ………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **ZARZĄDCA** – ( *Nazwa i adres* ) . | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADMINISTRATOR** – ( *Nazwa i adres* ) . . | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr kompleksu wojskowego / miejscowość | | | | | | **K - .............. / ............................................** | | | | | | | | |
| ***Podstawa prawna: a*rt. 62 ust. 1 pkt 1** ustawy z dnia 7 lipca 1994 roku - Prawo budowlane (Dz. U. z 2025.725 t.j.z późn. zm.),  ***a*rt. 23 ust. 1** ustawy z dnia 29 sierpnia 2014 r. o charakterystyce energetycznej budynków (Dz. U. z 2017 r., poz. 1498 z późn. zm.)  Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 17 lutego 2015 r. w sprawie wzorów protokołów  z kontroli systemu ogrzewania lub systemu klimatyzacji (Dz.U. 2015 poz.247 z późn. zm.) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Zakres kontroli obejmuje sprawdzenie:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Wykonania zaleceń z poprzednich kontroli, 2. Elementów budynku, budowli i instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania budynku, których uszkodzenia mogą powodować zagrożenie dla: bezpieczeństwa osób, środowiska oraz konstrukcji budynku, 3. Instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska, 4. Instalacji gazowych oraz przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych). | | | | | | | | | | | | | | |
| Data kontroli: | | …………….…………………………………. | | | | Data następnej kontroli: | | | | | ……………………………………………………. | | | |
| Skład zespołu przeprowadzającego kontrolę: | | imię, nazwisko,  nr uprawnień budowlanych, przynależność do OIIB,  /*br. budowlana*/ | | | | …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| imię, nazwisko,  nr uprawnień budowlanych,  przynależność do OIIB,  /*br. sanitarna*/ | | | | …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| imię, nazwisko,  nr uprawnień budowlanych,  przynależność do OIIB,  /*br. elektryczna*/ | | | | …………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| Przy udziale przedstawiciela  Administratora | | …………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Informacje ogólne o obiekcie budowlanym:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pozwolenie na użytkowanie | | 🗆 TAK 🗆 NIE | | | Rok budowy | | | | | | ………………………………… | | | |
| Powierzchnia zabudowy | | …………………………m2 | | | Powierzchnia użytkowa | | | | | | ………………………………m2 | | | |
| Funkcja obiektu: | | …………………………… | | | Garnizon | | | | | | …………………………………. | | | |
| Obiekt użytkowany zgodnie z przeznaczeniem | | 🗆 TAK 🗆 NIE | | | Obiekt objęty opieką konserwatorską | | | | | | 🗆 TAK 🗆 NIE | | | |
| Kubatura | | …………………………m3 | | | Wysokość / ilość kondygn. | | | | | | …………………. m / ………… | | | |
| Strefa ochronna | | 🗆 wymagana 🗆 nie wymagana 🗆 ustanowiona 🗆 nie ustanowiona | | | | | | | | | | | | |
| Obszar ograniczonego użytkowania | | 🗆 wymagany 🗆 nie wymagany 🗆 ustanowiony 🗆 nie ustanowiony | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj konstrukcji | | 🗆 stalowa 🗆 murowana 🗆 drewniana 🗆 żelbetowa  🗆 inna: ……………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| Wyposażenie | | 🗆 przewody dymowe, spalinowe, wentylacyjne\* - grawitacyjne  🗆 przewody dymowe, spalinowe, wentylacyjne\* - ciąg jest wymuszony mechanicznie  🗆 instalacja gazowa  🗆 instalacje i urządzenia służące ochronie środowiska: ………………………………..  ………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Sprawdzenie wykonania zaleceń z poprzedniej kontroli:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przed rozpoczęciem kontroli zapoznano się z:**   1. Protokołami z poprzednich kontroli: ………………………………………………………………………………….   ……………………………… z dnia …….…..……… przeprowadzonej przez: ………………………………….  ………………………………...............................................................................................................................  ….......................................................................................................................................................................   1. Innymi dokumentami mającymi znaczenie dla oceny stanu technicznego: ………………………………………   ………………………………………………………………………………………………………………….………… | | | | | | | | | | | | | | |
| Element, urządzenie, instalacja | | | | Zalecenia | | | | Stopień wykonania zaleceń | | | | Uwagi | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 1. ***Ustalenia oraz wnioski po sprawdzeniu stanu technicznego:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **W trakcie kontroli ustalono:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Element, urządzenie, instalacja | | | | Materiał, sposób wykonania, mocowania, wyposażenie | | | Rozmiar zużycia, uszkodzenia | | | | | zużycie  [%] | | Uwagi |
| **Zewnętrzne warstwy przegród zewnętrznych** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. tynki | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. okładziny | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 3. | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Elementy ścian zewnętrznych** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. gzymsy | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. attyki | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. filary | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. balkony, loggie | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. balustrady | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Urządzenia i instalacje zamocowane do ścian i dachu** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. szyldy, reklamy | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. klimatyzatory | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. anteny | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Pokrycie dachowe i elementy odwodnienia** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. pokrycie dachu | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. kominy, ławy kominiarskie | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. obróbki blacharskie | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. rynny | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. rury spustowe | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Instalacje i urządzenia służące ochronie środowiska** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. kanalizacja sanitarna | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. kanalizacja deszczowa | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. zbiorniki bezodpływowe | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia do oczyszczania ścieków | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia filtrujące | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia wygłuszające | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Instalacja gazowa** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. przewody | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. instalacje sygnalizujące | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia odcinające | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. zawór główny | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia redukcyjne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. gazomierze | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. zabezpieczenie antykorozyjne i kolorystka instalacji | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Instalacja piorunochronna** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
| **Instalacja elektryczna** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
| **Instalacja gazowa** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  |  | |
| **System ochrony przeciwporażeniowej, odgromowej i przepięciowej** | | | | | | | | | | | | | | |
| 🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano | | | | | | | | | | | | | | |
| **Przewody kominowe (dymowe, spalinowe i wentylacyjne)** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. dymowe | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. spalinowe grawitacyjne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. wentylacyjne grawitacyjne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. spalinowe mechaniczne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. wentylacyjne mechaniczne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. kominy wolnostojące | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. kominy przemysłowe | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| 1. urządzenia wentylacyjne | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Przejścia przyłączy instalacyjnych przez ściany budynków** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Inne elementy, urządzenia, instalacje** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **Estetyka obiektu i jego otoczenia** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
| **System ogrzewania** | | | | | | | | | | | | | | |
| Protokół z kontroli  stanowi odrębne opracowanie | | | | 🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano | | | | | | | | | | |
| **System klimatyzacji** | | | | | | | | | | | | | | |
| Protokół z kontroli  stanowi odrębne opracowanie | | | | 🗆 dotyczy 🗆 nie dotyczy 🗆 wykonano 🗆 nie wykonano | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***WNIOSKI KOŃCOWE:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Sprawdzenie spełnienia przez obiekt, podstawowych wymogów pod względem:   1. użytkowania zgodnie z przeznaczeniem **spełnia / nie spełnia\*** 2. bezpieczeństwa użytkowania **zagraża / nie zagraża\*** 3. warunków higieniczno-sanitarnych i zdrowotnych **spełnia / nie spełnia\*** 4. ochrony środowiska **spełnia / nie spełnia\*** 5. uszkodzeń biologicznych **spełnia / nie spełnia\*** 6. użytkowania w sposób zagrażający życiu lub zdrowiu ludzi i bezpieczeństwa mienia **zagraża / nie zagraża\*** 7. stanu technicznego **spełnia / nie spełnia\*** 8. powodowania swym wyglądem oszpecenie otoczenia **szpeci / nie szpeci\***   Stan techniczny budynku **zapewnia / nie zapewnia**\* dalsze, bezpieczne jego użytkowanie.  **Wobec stwierdzenia uszkodzeń lub braków, które mogą spowodować:** zagrożenie życia lub zdrowia ludzi, bezpieczeństwa mienia lub środowiska, a w szczególności katastrofę budowlaną, pożar, wybuch, porażenie prądem elektrycznym albo zatrucie gazem – **osoba dokonująca kontroli**, na podstawie art. 70 ust. 2 ustawy Prawo budowlane, **niezwłocznie prześle kopię niniejszego protokołu do właściwego terytorialnie Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Budowlanego** **\*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **W celu usunięcia zagrożenia dla ludzi lub mienia należy niezwłocznie wykonać:** | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………...................  ……………………………………………………………………………………………………………………..................  ………………………………………………………………………………………………………………….….................  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………  ………………………………………………………………………………………………………………….….................  ………………………………………………………………………………………………………………….…................. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Zalecenia w zakresie:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **inwestycji / remontów / konserwacji / napraw\***  **i kolejności wykonywania oraz szacunkowy ich koszt. wykonania** | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………........................................................  ………………………………………………………………………………………........................................................  …………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………….….................  ………………………………………………………………………………………………………………….….................  ………………………………………………………………………………………………………………….….................  ………………………………………………………………………………………………………………….…................. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. ***Oświadczenie osób przeprowadzających kontrolę:*** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oświadczamy, iż ustalenia zawarte w protokole są zgodne ze stanem faktycznym.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **w zakresie branży ogólnobudowlanej**  ………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………….  Imię i Nazwisko oraz nr uprawnień | | | | | | | | | | ..........................................................................  (podpis oraz pieczątka) | | | | |
| **w zakresie branży sanitarnej**  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  Imię i Nazwisko oraz nr uprawnień | | | | | | | | | | ..........................................................................  (podpis oraz pieczątka) | | | | |
| **w zakresie branży elektrycznej**  ………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..  Imię i Nazwisko oraz nr uprawnień | | | | | | | | | | ..........................................................................  (podpis oraz pieczątka) | | | | |
| 1. ***Załączniki do protokołu*** | | | | | | | | | | | | | | |
| *np. protokoły pomiarów, kserokopie uprawnień do wykonywania kontroli, dokumentacja fotograficzna wykonana w toku kontroli, (elementów zewnętrznych, wewnętrznych i konstrukcyjnych)* | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | | |

Zapoznałem się:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ADMINISTRATOR**  Potwierdzam zgodność danych  ujętych w pkt. II \*\*  ..........................................................................  Dowódca / Komendant WOG  (*podpis oraz pieczątka*) |

Objaśnienia:

Protokół wykonano w …. Egz.

Egz. Nr 1 –SOI KOB