

PROTOKÓŁ NR 603270/2024

okresowej kontroli przewodów kominowych (dymowych, spalinowych, wentylacyjnych)

Firma:	SPÓŁDZIELNI PRACY KOMINIARZY, Wincentego Pola 15, 41-219 Sosnowiec, tel. dariusz.handzlik@kominiarze.biz.pl
--------	--

Podstawa prawna:	Art. 27a ust. 2 pkt 1) lit. d) ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (Dz.U. 2008 nr 223 poz. 1459, z późn. zm.) Art. 62 ust. 1 pkt 1 lit. c oraz art. 62a ust. 1, 2, 3, 5 i 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2019 r. poz. 2351 ze zm.) § 34 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 16 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109 z 2010 r. poz. 719)
------------------	--

1. MIEJSCE KONTROLI

Województwo śląskie	Powiat Katowice	Gmina Katowice (gmina miejska)
Miejscowość Katowice	Kod pocztowy 40-514	
Ulica Ceglana	Nr budynku 35	
Oznaczenie specjalne budynku Budynki : Dydaktyka , Instytut , Wierza Komunikacyjna , Klinika		

2. ZAKRES KONTROLI

Zakres kontroli Sprawdzenie stanu technicznego przewodów kominowych				
Dymowe	Spalinowe	Wentylacyjne	Awaryjne	Suma
0	0	848	0	848

3. USTALENIA DOKONANE W ZAKRESIE KONTROLI

Przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym

4. ZAKRES NIEWYKONANYCH ZALECEŃ Z POPRZEDNIEJ KONTROLI

Zakres niewykonanych zaleceń określonych w protokole z poprzedniej kontroli

5. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Wszelkie wskazane nieprawidłowości, terminy i metody ich usunięcia (szczegóły w załączniku)
Liczba załączników ¹ 0

6. INNE UCHYBIENIA MAJĄCE POŚREDNI WPŁYW NA DZIAŁANIE PRZEWODÓW KOMINOWYCH

Wszelkie uchybienia mające pośredni wpływ na działanie przewodów kominowych zidentyfikowane podczas kontroli

Bez uwag.

7. INNE UWAGI

Inne uwagi

Bez uwag.

8. DANE OSOBY PRZEPROWADZAJĄCEJ KONTROLĘ

Imię i nazwisko

HANDZLIK DARIUSZ

Nr kwalifikacji lub uprawnień

174/06

E-mail

dariusz.handzlik@kominiarze.biz.pl

Telefon

9. DANE OSOBY UCZESTNICZĄCEJ W KONTROLI

Imię i nazwisko

Gajzler M Wąsowski W

10. DANE WŁAŚCICIELA / ZARZĄDCY

Nazwisko / Nazwa firmy

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im.prof. K. Gibińskiego Katowice ,ul.Ceglana 35

Imię / Nazwa skrócona firmy

Adres e-mail

mprzygodzki@uck.katowice.pl

11. INFORMACJE O KONTROLI

Data i godz. rozpoczęcia kontroli

24.05.24 09:00

Data i godz. zakończenia kontroli

24.05.24 12:00

Data i godz. uzupełnienia danych

29.05.24 12:54

Status

Zaakceptowany

12. TERMIN NASTĘPNEJ KONTROLI

Termin następnej kontroli - do

30.11.2024

13. UWAGI

UWAGI

Brak uwag

Protokół otrzymują:



Właściciel, zarządca lub użytkownik budynku



Właściwy Powiatowy Inspektor Nadzoru Budowlanego - w przypadku stwierdzenia rażących nieprawidłowości zagrażających zdrowiu i życiu.