

Łódź, dnia 16 maja 2016 r.



**Łódzki Komendant Wojewódzki  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Łodzi**

WZ.5595.93.3.2016

**P O S T A N O W I E N I E**

Na podstawie § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r., w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity: Dz. U. 2015 poz. 1422), w związku z art. 6a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (tekst jednolity. Dz. U. z 2009 r. Nr 178, poz. 1380 z późn. zm.), po rozpatrzeniu „Ekspertyzy technicznej z zakresu stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku B Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi”, opracowanej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr. inż. Pawła Ciszewskiego nr upr. 367/98 oraz rzeczoznawcę budowlanego mgr. inż. Romana Cichosza nr upr. 101/99/R w zakresie wykazania niezgodności z przepisami techniczno - budowlanymi dotyczącymi pozostawienia:

1. niektórych stref pożarowych o powierzchniach powyżej maksymalnych określonych w przepisach zgodnie z koncepcją zaproponowaną w ekspertyzie technicznej z dopuszczeniem na etapie projektu budowlanego ewentualnych, niewielkich zmian granic stref pożarowych co wynikać może z problemów technicznych przy wykonywaniu wydzielen, każdą zmianę uzgodnić należy z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych;
2. niektórych parametrów klatek schodowych spośród oznaczonych jako K1 ÷ K19:
  - a) biegów schodów zawężonych do szerokości w najwęższych miejscach 1,25 m, wobec wymaganej szerokości nie mniej niż 1,4 m;
  - b) spoczników zawężonych w najwęższych miejscach do szerokości 1,1 m, wobec wymaganej szerokości co najmniej 1,5 m;
  - c) stopni o wysokościach 0,12 m ÷ 0,18 m, wobec wymaganej wysokości stopnia nie większej niż 0,15 m;
  - d) brak obudowy i zamknięcia drzwiami oraz wyposażenia w urządzenia zapobiegające zadymieniu lub służące do usuwania dymu klatek schodowych oznaczonych jako K5, K9 ÷ K11, K13, K14, K16 oraz K17;
  - e) instalacji wentylacji oddymiających w większości klatek schodowych spośród klatek docelowo obudowanych, zamkniętych drzwiami i zaopatrzonych w urządzenia służące do usuwania dymu oznaczonych w części graficznej jako K1 ÷ K4, K6 ÷ K8, K12, K15 oraz K18 i K19, nieposiadających stałego dopływu powietrza zewnętrznego uzupełniającego braku tego powietrza w wyniku jego wypływu wraz z dymem (część klatek nie posiada bezpośredniego wyjścia na zewnątrz obiektu lub wyjście takie znajduje się w ścianie oddzielenia przeciwpożarowego i zamknięte będzie drzwiami przeciwpożarowymi, których otwarcie mogą zapewnić strażacy otwierając drzwi ręcznie);

3. obudowy poziomych dróg komunikacji ogólnej, poprzez które prowadzić będą wyjścia z niektórych klatek schodowych spośród klatek docelowo obudowanych, zamkniętych drzwiami i zaopatrzonych w urządzenia służące do usuwania dymu, na zewnątrz budynku, niespełniającej wymaganej klasy odporności ogniowej REI 60 oraz otworów w tej obudowie z zamknięciami nieposiadającymi klasy odporności ogniowej EI 30;
4. ścian zewnętrznych stanowiących obudowy stref pożarowych obejmujących równoległe części obiektu oddalonych od siebie na odległości poniżej minimalnych określonych przepisami - najmniejsza istniejąca odległość pomiędzy równoległymi ścianami w patach wynosi 6 m;
5. ścian zewnętrznych stanowiących elementy oddzielenia przeciwpożarowego, usytuowanych względem siebie pod kątem 90° z zastosowaniem w pasach na szerokościach 4 m docelowo zamknięć otworów okiennych o klasie EI 30 lub EW 60, wobec wymaganych zamknięć w pasach elewacji zewnętrznych na tej szerokości o klasie odporności ogniowej EI 60;
6. braku przeciwpożarowego wyłącznika prądu odcinającego dopływ prądu do wszystkich obwodów, z wyjątkiem obwodów zasilających instalacje i urządzenia, których funkcjonowanie jest niezbędne podczas pożaru;
7. pomieszczeń medycznych takich jak: blok operacyjny, sale pooperacyjne, sale intensywnej opieki medycznej oraz innych pomieszczeń medycznych wyposażonych w drzwi przesuwne bez połączenia z systemem sygnalizacji pożarowej, wobec wymogu automatycznego i ręcznego otwierania drzwi rozsuwanych bez możliwości blokowania oraz samoczynnego ich rozsunięcia i pozostania w pozycji otwartej w wyniku zasygnalizowania pożaru przez system wykrywania dymu chroniący strefę pożarową, do ewakuacji z której te drzwi są przeznaczone, a także w przypadku awarii drzwi;
8. przeszklonych ścianek wewnętrznych stanowiących obudowę niektórych pomieszczeń w obrębie korytarzy ewakuacyjnych oraz ścian wewnętrznych pomiędzy niektórymi pomieszczeniami (m.in.: rejestracja, wydawanie wyników lekarskich, punktów handlowo - usługowych w obszarze holu) a korytarzami ewakuacyjnymi lub holami, nieposiadających wymaganej klasy odporności ogniowej EI30 lub, w których znajdują się otwory okienne przeszklone szkłem zwykłym bez takiej klasy odporności ogniowej;
9. holu, poprzez który poprowadzono drogę ewakuacyjną z klatki schodowej oraz z poziomych dróg komunikacji ogólnej, o wysokości w części tego holu poniżej wymaganych 3,3 m oraz szerokości drzwi wyjściowych z holu o szerokości poniżej minimalnej 2,1 m;
10. punktów pielęgniarskich usytuowanych w obrębie korytarzy ewakuacyjnych, niewydzielonych z przestrzeni tych korytarzy lub wydzielonych przegrodami niepełnymi;
11. przekroczonej długości dojść ewakuacyjnych prowadzących od wyjść z pomieszczeń do sąsiedniej strefy pożarowej lub na zewnątrz budynku lub do obudowanej, zamykanej drzwiami i oddymianej klatki schodowej, z zachowaniem maksymalnej długości dojścia poniżej 20 m przy jednym kierunku ewakuacji oraz w przypadku dwóch kierunków ewakuacji - nie więcej niż 40 m dla dojścia krótszego i poniżej 80 m dla dojścia dłuższego (w przypadku braku możliwości zapewnienia długości

dojść opisanych jak wyżej ich długość mierzona będzie ewentualnie do stref względnego bezpieczeństwa wydzielonych przegrodami co najmniej dymoszczelnymi);

z określonymi następującymi rozwiązaniami rekompensującymi ww. niezgodności:

1. wyposażenia budynku w system sygnalizacji pożarowej - ochrona pełna z podłączeniem do monitoringu pożarowego w Komendzie Miejskiej PSP w Łodzi;
2. wyposażenia systemu sygnalizacji pożarowej w wizualizację zapewniającą szybkie zlokalizowanie każdego elementu detekcyjnego, który zgłosi pożar co tym samym przyspieszy weryfikację pożaru przez służby ochrony;
3. utworzenia pomieszczenia, w którym znajdował się będzie BMS i centrale sygnalizacji pożarowej oraz zapewnienia przeszkolonej obsługi technicznej tego pomieszczenia reagującej na sygnały z ww. systemów;
4. zaprojektowania i wykonania systemu sygnalizacji pożarowej w sposób zapewniający możliwość odczytania lokalizacji elementu detekcyjnego zgłaszającego pożar przez personel lokalnie w obrębie danej przestrzeni oddziału szpitalnego - wyposażenia punktów pielęgniarskich na poszczególnych oddziałach w wyniesione panele centrali sygnalizacji pożarowej w celu ułatwienia weryfikacji alarmu pożarowego;
5. przeszkolenia personelu szpitala w podstawowym zakresie zasad zachowania się podczas pożaru, a także w zakresie podstawowej obsługi wyniesionych paneli centrali sygnalizacji pożarowej oraz weryfikacji alarmu pożarowego;
6. podziału budynku na strefy pożarowe w pionie zgodnie z koncepcją zaproponowaną w ekspertyzie technicznej z dopuszczeniem na etapie projektu budowlanego ewentualnych, niewielkich zmian granic stref pożarowych co wynikać może z problemów technicznych przy wykonywaniu wydzielen, każdą zmianę uzgodnić należy z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych, po wykonaniu prac zapewniona zostanie możliwość ewakuacji do sąsiedniej strefy pożarowej w poziomie;
7. podziału obiektu na strefy względnego bezpieczeństwa (oprócz podziału na strefy pożarowe) zgodnie z częścią graficzną ekspertyzy przy zastosowaniu przegród i drzwi co najmniej dymoszczelnych;
8. utrzymania w obiekcie 24 godziny na dobę służby dyżurnej elektryków celem szybkiego i skutecznego odłączenia napięcia w przestrzeni budynku objętej pożarem;
9. czytelnego opisanie i oznakowania zgodnie z częścią graficzną ekspertyzy wszystkich klatek schodowych oraz oznakowania poszczególnych poziomów w przestrzeniach tych klatek;
10. oznakowania na elewacjach zewnętrznych klatek schodowych, z których wyjście prowadzi bezpośrednio na zewnątrz obiektu w sposób gwarantujący szybką identyfikację poszczególnych klatek schodowych przez służby PSP;
11. wyposażenia każdego oddziału szpitalnego w krzesło służące do transportu chorych w pozycji siedzącej po schodach;
12. zapewnienia dla wszystkich projektowanych wewnętrznych drzwi przeciwpożarowych również parametru dymoszczelności (drzwi EIS);

13. wyposażenia drzwi przeciwpożarowych i dymoszczelnych, które w warunkach normalnego funkcjonowania będą stale otwarte lub często otwierane, w elektrotrzymacze sterowane z systemu sygnalizacji pożarowej;
14. zaopatrzenia drzwi występujących na drogach ewakuacyjnych i w pomieszczeniach wyposażonych w system kontroli dostępu, w system zwolnień blokad zamków podczas pożaru lub innych zdarzeń awaryjnych (zapewnienie możliwości otwarcia drzwi bez użycia karty, kodu itp.);
15. zaopatrzenia budynku w klucz typu master key zapewniający dostęp do wszystkich pomieszczeń w obiekcie z dopuszczeniem zabezpieczenia dostępu do pomieszczeń szczególnie chronionych i możliwością ich otwarcia w sposób inny, gwarantowany w celu sprawdzenia tych pomieszczeń w czasie pożaru;
16. zaopatrzenia obiektu w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualnymi normami w danym zakresie z dodatkowym wyposażeniem niektórych sal chorych (w tym OIOM) w awaryjne oświetlenie ewakuacyjne o natężeniu co najmniej 0,5 luxa;
17. wydzielenia pomieszczeń centralnych baterii awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego oraz centralnych baterii urządzeń podtrzymujących życie jako odrębnych stref pożarowych;
18. wydzielenia pożarowego pomieszczeń technicznych w tym m.in. wentylatorni oraz pomieszczeń trafo zgodnie z częścią graficzną ekspertyzy technicznej;
19. podziału korytarzy stanowiących drogi ewakuacyjne na odcinki o długościach poniżej 50 m przy zastosowaniu przegród wznoszonych od posadzki do stropu właściwego z drzwiami dymoszczelnymi;
20. zapewnienia dla ścian działowych stanowiących obudowy punktów handlowych i usługowych usytuowanych przy drogach ewakuacyjnych, za wyjątkiem takich punktów zlokalizowanych w przestrzeni holu zgodnie z częścią graficzną, klasy odporności ogniowej EI 30;
21. systematycznej wymiany drzwi ewakuacyjnych prowadzących z budynku na zewnątrz, do sąsiedniej strefy pożarowej, z klatek schodowych oraz drzwi dwuskrzydłowych niespełniających wymaganych parametrów na drzwi o wymiarach zgodnych z obowiązującymi przepisami;
22. zabezpieczenia szachtów instalacyjnych przed efektem kominowym poprzez wydzielenie przeciwpożarowe co 2 kondygnacje;
23. wymiany przeciwpożarowych klap odcinających na instalacji wentylacyjnej na klapy sterowane przez system sygnalizacji pożarowej;
24. wyposażenia holi, przychodni, korytarzy za wyjątkiem korytarzy na oddziałach szpitalnych oraz miejsc, gdzie nadzór personelu jest ograniczony w dźwiękowy system ostrzegawczy - podział na strefy nagłośnienia dźwiękowego systemu ostrzegawczego będzie spójny z docelowym podziałem budynku na strefy pożarowe, (z uwagi na brak objęcia dźwiękowym systemem ostrzegawczym wszystkich przestrzeni wymaganych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym m.in. całych oddziałów szpitalnych, z wyłączeniem jedynie pomieszczeń intensywnej opieki medycznej, sal operacyjnych oraz sal z chorymi, niniejsze postanowienie rozpatrywać należy łącznie z postanowieniem Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Łodzi znak: WZ.5595.93.4.2016);

25. zastosowania w ścianach zewnętrznych stanowiących elementy oddzielenia przeciwpożarowego usytuowane względem siebie pod kątem 90° w pasach na szerokościach 4 m zamknięć w otworach okiennych o klasie EI 30 lub EW 60;
26. wydzielenia pożarowego ścianami i stropami klatek schodowych oznaczonych w części graficznej jako K1 ÷ K4, K6 ÷ K8, K12, K15, K18 i K19 z zamknięciem przedmiotowych klatek drzwiami przeciwpożarowymi zgodnie z załączoną dokumentacją oraz wyposażenia tych klatek schodowych w urządzenia służące do usuwania dymu;
27. wydzielenia przed klatkami schodowymi oznaczonymi jako K6 i K7 w korytarzach na poziomie parteru przedsionków oraz wykonania bezpośrednich wyjść na zewnątrz z tych przedsionków zamykanych drzwiami o szerokości co najmniej 1,4 m;
28. zamknięcia szybów windowych na każdej kondygnacji drzwiami przeciwpożarowymi;
29. wydzielenia pożarowego piwnic oraz zamknięcia ich drzwiami przeciwpożarowymi zgodnie z częścią graficzną ekspertyzy technicznej;
30. usunięcia wykładzin podłogowych, które są łatwo zapalne lub zabezpieczenia ogniochronnego do stopnia co najmniej trudnopalności;
31. usunięcia materiałów zastosowanych do wykończenia wnętrz, które są łatwo zapalne, i których produkty rozkładu termicznego są bardzo toksyczne lub intensywnie dymiące;
32. usunięcia okładzin ściennych wykonanych z materiałów łatwo zapalnych występujących na drogach ewakuacyjnych;
33. usunięcia okładzin sufitów wykonanych z materiałów łatwo zapalnych lub kapiących pod wpływem ognia;
34. usunięcia okładzin elewacyjnych wykonanych z materiałów palnych;
35. usunięcia materiałów palnych składowanych na drogach komunikacji ogólnej;
36. zaopatrzenia budynku w instalację wodociągową przeciwpożarową - systematyczna modernizacja istniejącej instalacji, docelowo hydranty 25 z węzami półsztywnymi muszą pokrywać całą powierzchnię każdej z chronionych stref pożarowych;
37. zaopatrzenia obiektu w podręczny sprzęt gaśniczy w ilości zgodnej z obowiązującymi przepisami w danym zakresie;
38. oddzielenia przeciwpożarowego budynku A od innych obiektów skomunikowanych tunelami podziemnymi poprzez zastosowanie w tunelach ścian o klasie odporności ogniowej REI 120 oraz zamknięć EI 60 wyposażonych w system ostrzegania operatorów wózków przemieszczających się tunelami o zamykaniu się drzwi/bramy

### **w y r a ż a s i ę z g o d ę**

na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w sposób określony w powyższych wskazaniach „Ekspertyzy technicznej...” tzn. w inny sposób niż podany w § 68 ust. 1, § 183 ust. 2, § 216 ust. 1, § 227 ust. 1 i 2, § 236 ust. 3, § 240 ust. 4, § 241 ust. 1, § 245 pkt 2, § 256 ust. 3 i 5, § 270 ust. 1 pkt 2 oraz § 271 ust. 1, 10 i 11 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r., w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (tekst jednolity: Dz. U. 2015 poz. 1422).

## UZASADNIENIE

Stanowisko w przedmiotowej sprawie podjęto po zapoznaniu się z treścią przedłożonej dokumentacji w postaci:

- wniosku z dnia 18 kwietnia 2016 r. Pana dr Pawła Grockiego - Zastępcy Dyrektora ds. Administracji i Rozwoju Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki, ul. Rzgowska 281/289, 93 - 338 Łódź;
- „Ekspertyzy technicznej z zakresu stanu ochrony przeciwpożarowej dla budynku B Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi”, opracowanej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych mgr. inż. Pawła Ciszewskiego nr upr. 367/98 oraz rzeczoznawcę budowlanego mgr. inż. Romana Cichosza nr upr. 101/99/R;
- dokumentacji rysunkowej załączonej do ww. ekspertyzy.

Przedmiotem niniejszego wystąpienia jest określenie warunków ochrony przeciwpożarowej dla budynku B Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki usytuowanego w Łodzi przy ul. Rzgowskiej 281/289 z uwagi na występujące dotychczas nieprawidłowości w obiekcie dające podstawy do stwierdzenia stanu zagrożenia zdrowia i życia ludzi w kontekście ochrony przeciwpożarowej. Postępowanie ma na celu wyeliminowanie takich nieprawidłowości oraz poprawę bezpieczeństwa pożarowego budynku. Obiekt zakwalifikowany jest do kategorii zagrożenia ludzi ZLI + ZLII + ZLIII + ZLV. W budynku na poszczególnych oddziałach medycznych znajduje się łącznie około 450 łóżek dla pacjentów. Część pomieszczeń w obiekcie stanowią lokale przeznaczone na czasowy pobyt dla matek dzieci będących pacjentami szpitala. W budynku zlokalizowana jest aula dla około 150 osób.

Obiekt B jest niski. Posiada około 10 m wysokości. Składa się z czterech kondygnacji, w tym jedna kondygnacja podziemna. Połączony jest podziemnymi łącznikami z innymi obiektami ICZMP. Kubatura budynku wynosi około 159977 m<sup>3</sup>, a łączna powierzchnia wewnętrzna około 36922,3 m<sup>2</sup>. Zgodnie z koncepcją przewidziano dokonać podziału obiektu na szereg stref pożarowych w pionie. Budynek wykonano w konstrukcji żelbetowej. Szkielet nośny monolityczny. Płyty stropowe prefabrykowane. Stropodachy wentylowane z płyt korytkowych na ścianach ażurowych. Dach pokryty papą. Całość spełnia wymagania klasy B odporności pożarowej.

W obiekcie znajduje się 19 klatek schodowych. Wszystkie biegi schodów w tych klatkach wykonano w konstrukcji żelbetowej. Jedenaście klatek schodowych przewidziano wydzielić pożarowo ścianami i stropami, zamknąć drzwiami przeciwpożarowymi oraz zaopatrzyć w urządzenia służące do usuwania dymu. Klatki schodowe służyć będą głównie jako droga wejścia do działłań służb PSP. Oznakowane one zostaną w sposób umożliwiający szybką lokalizację poszczególnych klatek z zewnątrz obiektu oraz na poszczególnych poziomach wewnątrz budynku. Ewakuacja pacjentów odbywać się będzie głównie w poziomie do sąsiednich stref pożarowych. Obiekt zabezpieczony zostanie systemem sygnalizacji pożarowej - ochrona pełna oraz w ograniczonym zakresie dźwiękowym systemem ostrzegawczym. Z uwagi na brak objęcia dźwiękowym systemem ostrzegawczym wszystkich przestrzeni wymaganych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym m.in. całych oddziałów szpitalnych, z wyłączeniem jedynie pomieszczeń intensywnej opieki medycznej, sal operacyjnych oraz sal z chorymi,

niniejsze postanowienie rozpatrywać należy łącznie z postanowieniem Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Łodzi znak: WZ.5595.93.4.2016. W obiekcie zastosowane zostanie awaryjne oświetlenie ewakuacyjne z dodatkowym wyposażeniem w takie oświetlenie niektórych sal chorych. Brak przeciwpożarowego wyłącznika prądu zrekomensowany zostanie utrzymaniem w budynku 24 godziny na dobę służby dyżurnej elektryków celem szybkiego i skutecznego odłączenia napięcia w przestrzeni budynku objętej pożarem.

Budynek zaopatrzone będzie w instalację wodociagową przeciwpożarową z hydrantami wewnętrznymi 25 z węzami półsztywnymi. Przewidziano systematyczną modernizację istniejącej instalacji - docelowo hydranty 25 z węzami półsztywnymi muszą pokrywać całą powierzchnię każdej z chronionych stref pożarowych. Zastosować należy podręczny sprzęt gaśniczy w wymaganej przepisami ilościach.

Zapotrzebowanie na wodę do zewnętrznego gaszenia pożaru zapewnia istniejąca sieć wodociagowa z hydrantami zewnętrznymi. Do budynku doprowadzono drogę pożarową. Istniejąca droga pożarowa nie spełnia jednak wszystkich obowiązujących wymagań zgodnie z aktualnymi przepisami. Z uwagi na powyższe niniejsze postanowienie rozpatrywać należy łącznie z postanowieniem Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Łodzi znak: WZ.5595.93.5.2016.

W ocenie tutejszego organu zaproponowane rozwiązania zastępcze w stosunku do wymienionych w ekspertyzie niezgodności, zapewnią akceptowalny poziom bezpieczeństwa pożarowego. Zastosowanie w obiekcie systemu sygnalizacji pożarowej, dźwiękowego systemu ostrzegawczego oraz awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego usprawni możliwość przeprowadzenia ewakuacji pacjentów. Podział budynku na szereg stref pożarowych w pionie pozwoli na przeprowadzenie lub przewiezienie pacjentów o ograniczonej zdolności poruszania się do sąsiedniej strefy pożarowej na tej samej kondygnacji. Wyposażenie systemu sygnalizacji pożarowej w wizualizację zapewni szybkie zlokalizowanie każdego elementu detekcyjnego, który zgłosi pożar co tym samym przyspieszy weryfikację zagrożenia przez służby ochrony. W budynku utworzone zostanie pomieszczenie, w którym znajdował się będzie BMS i centrale sygnalizacji pożarowej nadzorowane przez przeszkoloną obsługę techniczną. Obiekt podlega stałemu nadzorowi przez personel medyczny, który należy zaznajomić ze sposobem postępowania i przestrzegania procedur w zakresie ewakuacji w przypadku zagrożenia.

Projekty branżowe zastosowanych w budynku urządzeń przeciwpożarowych w postaci instalacji do odprowadzania dymu z klatek schodowych, awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego, instalacji wodociagowej przeciwpożarowej, systemu sygnalizacji pożarowej oraz dźwiękowego systemu ostrzegawczego uzgodnione powinny zostać z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych.

W przypadku zaplanowania realizacji prac etapami, każdy etap realizacji obejmujący poszczególne strefy pożarowe uzgodniony powinien zostać z rzeczoznawcą ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych w celu weryfikacji planowanych założeń w sposób zgodny z ekspertyzą techniczną oraz z przepisami z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Niniejsze postanowienie rozpatrywać należy łącznie z postanowieniami Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Łodzi znak: WZ.5595.93.4.2016 oraz WZ.5595.93.5.2016.

Mając powyższe na uwadze należy stwierdzić, że zastosowanie rozwiązań zastępczych z rozwiązaniami właściwymi wynikającymi z przepisów techniczno - budowlanych oraz przeciwpożarowych, które są możliwe i konieczne do wdrożenia, zapewnią właściwy poziom bezpieczeństwa osób przebywających w budynku.

Oprócz rozwiązań wskazanych w ww. „Ekspertyzie...” analizowany obiekt powinien spełniać inne wymagania określone w aktualnie obowiązujących przepisach z zakresu ochrony przeciwpożarowej.

Postanowienie rozpatruje się łącznie z „Ekspertyzą...” opieczętowaną przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi.

## POUCZENIE

Na niniejsze postanowienie służy stronie zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie, ul. Podchorążych 38, 00 - 463 Warszawa, za pośrednictwem Łódzkiego Komendanta Wojewódzkiego PSP w Łodzi, w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego postanowienia.



**ŁÓDZKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
z up.**

*ml. bryg. mgr inż. Grzegorz JANOWSKI*  
**Z-CA ŁÓDZKIEGO KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO**

Otrzymuje:

1. Institut Centrum Zdrowia Matki Polki  
ul. Rzgowska 281/289, 93 - 338 Łódź

Do wiadomości:

- ~~1. Powiatowy Inspektor Nadzoru  
Budowlanego w Łodzi  
ul. Warecka 3, 91 - 202 Łódź~~
- ~~2. Komenda Miejska PSP w Łodzi  
ul. Zgierska 47, 91 - 446 Łódź~~
3. a/a

4/KO