

Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługę ubezpieczenia  
 Miasta Maków Mazowiecki oraz podległych jednostek organizacyjnych  
 Znak Sprawy 9/2014/OC\_M/NO/K/BU  
 – „Informacje do oceny ryzyka”

**INFORMACJE DO OCENY RYZYKA DLA JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH  
 PODLEGŁYCH POD MIASTO MAKÓW MAZOWIECKI**

Pełna nazwa jednostki: **Urząd Miejski**

Adres siedziby: **Maków Mazowiecki ul. Moniuszki 6**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:	budynek 2 / adres:	budynek 3 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	Moniuszki 6	Moniuszki 6	Sportowa 11
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	Własność	Własność	Własność
3.	Rok budowy budynku	1970	1949	1977
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	Tak	Tak	Tak
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	Tak bieżące remonty	Tak bieżące remonty	Tak Bieżące remonty Modernizacja kotłowni
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	30%	50%	40%
7.	Kondygnacja ilość / która?	5	3	3
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	1.158	1.092	400
9.	<b>MEDIA:</b>			
a)	Ogrzewanie	Miejskie	Miejskie	Węglowe
b)	Kotłownia	Tak	Tak	Tak
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Nie	Tak	Nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	Nie	Nie	Nie
-	czy są założone czujki gazu?	Nie	Nie	Nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie	Miejskie	Miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Tak	Tak	Tak

e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	24.05.2008	28.08.2008	17.05.2012
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>			
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	Nie	Nie	Nie
b)	elementy drewniane	Nie	Tak	Nie
c)	murowane (cegła/pustak)	Cegła	Cegła	Pustak
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	Nie	Nie	Nie
11	<b>STROPY:</b>			
a)	betonowe/ żelbetowe	Betonowe	Betonowe	Betonowe
b)	murowane (cegła/pustak)	Cegła	Cegła	-
c)	stalowe	Tak	Nie	Tak
d)	elementy drewniane	Nie	Tak	Nie
12	<b>DACH:</b>			
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	Tak	Nie	Tak
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	Nie	Tak	Nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	Tak	Nie	Nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	Nie	Nie	Nie
e)	Pokrycie papą	Tak	Tak	Tak
f)	Pokrycie blachą	Nie	Nie	Nie
g)	Izolacja dachu		Nie	Wełna
13	<b>POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO</b>			
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie	Nie

b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	1 km	1 km	1 km
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	Nie	Nie	Nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	Tak	Nie	Nie
2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	Nie	Nie	Tak
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>			
a)	ilość	10	4	2
b)	rodzaj	Proszkowe	Proszkowe	Proszkowe
c)	data ostatniej kontroli	12.12.2013	12.12.2013	Nowe
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Tak	Tak	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie	Nie
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>			
a)	odległość od najbliższej jednostki	Sąsiedztwie	Sąsiedztwie	2 km
b)	szacunkowy czas dojazdu	5 min	5 min	5 min
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>			
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	Tak	Tak	Tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	Nie	Nie	Nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 1	budynek 2	budynek 3
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak	Tak

2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie	Nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Parter kraty stalowe	Nie	Nie
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	Nie	Nie	Nie
7	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>			
a)	miejsce dozoru wewnątrz/zewnątrz?	Monitoring	Monitoring	Monitoring
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	Tak	Tak	Tak
8	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>			
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	Korytarze, holle, pokoje	Korytarze	Korytarze
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	Akustyczne	Akustyczne	Akustyczne
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony	Agencja ochrony	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	10 min	10 min	10 min
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	Otwarcie drzwi, okien	Nie	Nie
10	Ogrodzenie całego terenu	Nie	Nie	Tak
11	Oświetlenie całego terenu	Nie	Nie	Nie

Pełna nazwa jednostki: **Miejski Dom Kultury**

Adres siedziby: **06-200 Maków Mazowiecki ul. Moniuszki 2**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	06-200 MAKÓW MAZOWIECKI UL. MONIUSZKI 2
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	WŁASNOŚĆ
3.	Rok budowy budynku	1963
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	TAK
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	TAK Remont Sali widowiskowo-kinowej oraz sceny Wymiana instalacji elektrycznej i grzewczej. Termomodernizacja budynku ,wymiana stolarki drzwiowej i okiennej
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	15%
7.	Kondygnacja ilość / która?	parter
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	805 m <sup>2</sup>
9.	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	węglowe
b)	Kotłownia	tak
-	czy jest w oddzielnym budynku?	nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	nie
-	czy są założone czujki gazu?	nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	trójfazowe
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	15.04.2009
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	nie
b)	elementy drewniane	nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
c)	murowane (cegła/pustak)	Tak Ocieplone styropianem
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	nie
11	<b>STROPY:</b>	
a)	betonowe/ żelbetowe	tak
b)	murowane (cegła/pustak)	nie
c)	stalowe	tak
d)	elementy drewniane	tak
12	<b>DACH:</b>	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	<b>tak</b>
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	nie
c)	Konstrukcja dachu stalowa	tak
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	nie
e)	Pokrycie papą	tak
f)	Pokrycie blachą	nie
g)	Izolacja dachu	Tak steropian
13	<b>POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO</b>	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	1 km

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	nie
2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	Tak 3 szt.
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	
a)	ilość	7
b)	rodzaj	Śniegowo-pianowe
c)	data ostatniej kontroli	10.07.2010
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	nie
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	100 m
b)	szacunkowy czas dojazdu	30 sek
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe	budynek 1
1	Wszystkie drzwi i okna są w należyтым stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	nie

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	tak
4	Drzwi antywłamaniowe	nie
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwie wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Parter P2
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	nie
<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/zewnątrz?	zewnątrz
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	tak
<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	nie
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	Tak akustyczna
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	3 minuty
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	nie
10	Ogrodzenie całego terenu	nie
11	Oświetlenie całego terenu	tak
<b>12</b>	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	tak
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	nie
c)	sejf	tak



Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
d)	Inny (podać jaki)	
<b>13</b>	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	nie
b)	Rodzaj używanego środka transportu	nie
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	nie

Pełna nazwa jednostki: **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

Adres siedziby: **06-200 Maków Mazowiecki ul. Polna 1**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
	Adresy lokalizacji	06-200 Maków Mazowiecki ul. Kościelna 25a
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	Zarząd
3.	Rok budowy budynku	1993
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	TAK
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	ZMIANA DACHU
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	50%
7.	Kondygnacja ilość / która?	2
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	176
9.	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	OLEJOWE
b)	Kotłownia	TAK
-	czy jest w oddzielnym budynku?	NIE
-	czy jest instalacja gazowa ?	NIE
-	czy są założone czujki gazu?	NIE
c)	Zaopatrzenie w wodę	MIEJSKIE
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trójfazowe	TRÓJFAZOWE
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	MARZEC 2014
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	NIE
b)	elementy drewniane	NIE
c)	murowane (cegła/pustak)	NIE
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	TAK

11	STROPY:	
a)	betonowe/ żelbetowe	NIE
b)	murowane (cegła/pustak)	NIE
c)	stalowe	NIE
d)	elementy drewniane	TAK
12	DACH:	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	NIE
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	NIE
c)	Konstrukcja dachu stalowa	NIE
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	NIE
e)	Pokrycie papą	NIE
f)	Pokrycie blachą	TAK
g)	Izolacja dachu	NIE
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	NIE
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	0,2 KM
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	NIE
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE	NIE

2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	NIE
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	
a)	ilość	3
b)	rodzaj	PROSZKOWA
c)	data ostatniej kontroli	2014
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	NIE
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	NIE
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	NIE
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	NIE
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	0,5 KM
b)	szacunkowy czas dojazdu	5 MIN
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	TAK
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	NIE
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>budynek 1</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	TAK
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	NIE
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	NIE
4	Drzwi antywłamaniowe	NIE
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwie wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	KRATY STALOWE
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	NIE
<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	NIE

b)	całodobowy TAK/ NIE ?	NIE
<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	TAK
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	AKUSTYCZNA
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	AGENCJA OCHRONY
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	5 MIN
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	TAK
10	Ogrodzenie całego terenu	TAK
11	Oświetlenie całego terenu	NIE
<b>12</b>	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	NIE
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	NIE
c)	sejf	NIE
d)	Inny (podać jaki)	NIE
<b>13</b>	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	NIE
b)	Rodzaj używanego środka transportu	NIE
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	NIE

Pełna nazwa jednostki: **Przedszkole Samorządowe nr 1**  
 Adres siedziby: ul. **Przasnyska 9, 06-200 Maków Mazowiecki**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	Ul. Przasnyska 9 06-200 Maków Mazowiecki
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	Działalność samorządowa
3.	Rok budowy budynku	1955r.
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	tak
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	tak
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	
7.	Kondygnacja ilość / która?	2
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	568m <sup>2</sup>
9.	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	miejskie
b)	Kotłownia	
-	czy jest w oddzielnym budynku?	TAK
-	czy jest instalacja gazowa ?	NIE
-	czy są założone czujki gazu?	NIE
c)	Zaopatrzenie w wodę	miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Jednofazowa i trójfazowa
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	10.07.2014r- elektryczna 08.08.2014r. – izolacja odgromowa
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	styropian
b)	elementy drewniane	
c)	murowane (cegła/pustak)	cegła
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	

11	STROPY:	
a)	betonowe/ żelbetowe	betonowe
b)	murowane (cegła/pustak)	cegła
c)	stalowe	-
d)	elementy drewniane	-
12	DACH:	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	TAK
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	-
c)	Konstrukcja dachu stalowa	-
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	-
e)	Pokrycie papą	TAK
f)	Pokrycie blachą	-
g)	Izolacja dachu	styropian
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	NIE
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	500 m
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	NIE
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1

1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	NADZIEMNE 3 SZT.
2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	-
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	
a)	ilość	4
b)	rodzaj	PROSZKOWE
c)	data ostatniej kontroli	07.05.2014R.
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	-
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	-
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	-
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	-
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	300m
b)	szacunkowy czas dojazdu	2 min.
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	TAK
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	NIE
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>budynek 1</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	TAK
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	TAK
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	-
4	Drzwi antywłamaniowe	NIE
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	PIWNICE –KRATY STALOWE
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	Agencja Ochrony osób i mienia GROM



<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	zewnątrz
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	tak
<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	Kamery- parter
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	akustyczna
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	2 min
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	Styki magnetyczne
10	Ogrodzenie całego terenu	Tak
11	Oświetlenie całego terenu	Tak
<b>12</b>	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	-
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	tak
c)	sejf	nie
d)	Inny (podać jaki)	nie
<b>13</b>	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	-
b)	Rodzaj używanego środka transportu	-
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	-

Pełna nazwa jednostki: **Przedszkole Samorządowe nr 2**  
 Adres siedziby: **ul. Kościelna 13, 06-200 Maków Mazowiecki**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	06-200Maków Maz. ul. Kościelna 13
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	Własność Miasto Maków Maz.
3.	Rok budowy budynku	1955r.
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	tak
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	Wymiana: okien częściowo drzwi Wew. i zewnętrzne, parapety, Termomodernizacja budynku, Wymiana pokrycia dachowego, Modernizacja magazynów, Kuchni, łazienek
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	średni
7.	Kondygnacja ilość / która?	jedna
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	316.33
9.	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	olejowe
b)	Kotłownia	tak
-	czy jest w oddzielnym budynku?	nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	nie
-	czy są założone czujki gazu?	nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trójfazowe	Trój fazowe
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	18.02.2014r.
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	styropian
b)	elementy drewniane	nie
c)	murowane (cegła/pustak)	cegła

d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	nie
11	STROPY:	
a)	betonowe/ żelbetowe	nie
b)	murowane (cegła/pustak)	nie
c)	stalowe	tak
d)	elementy drewniane	nie
12	DACH:	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	<b>nie</b>
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	tak
c)	Konstrukcja dachu stalowa	nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	tak
e)	Pokrycie papą	nie
f)	Pokrycie blachą	nie
g)	Izolacja dachu	Wełna mineralna
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	200m
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	Zew. Nadziemny 1szt.

2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	nie
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	
a)	ilość	4
b)	rodzaj	proszkowa
c)	data ostatniej kontroli	17.01.2014r.
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	rzeka
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Tak, wew.budynku przedszkola
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	nie
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	300m
b)	szacunkowy czas dojazdu	5min
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	nie
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>budynek 1</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	nie
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Jeden zamek wielozastawkowy
4	Drzwi antywłamaniowe	tak
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	rolety
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	Agencja ochrony
<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	Wewnątrz i na zewnątrz
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	tak

<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	Wejście do budynku
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	akustyczna
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	5min
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	Alarm, monitoring
10	Ogrodzenie całego terenu	tak
11	Oświetlenie całego terenu	tak
12	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	tak
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	nie
c)	sejf	nie
d)	Inny (podać jaki)	-
13	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	nie
b)	Rodzaj używanego środka transportu	nie
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	nie

Pełna nazwa jednostki: **Przedszkole Samorządowe nr 4**  
 Adres siedziby: **ul. Przasnyska 11, 06-200 Maków Mazowiecki**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	Ul. Przasnyska 11 06-200 Maków Mazowiecki
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	
3.	Rok budowy budynku	1960r.
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	tak
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	tak
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	
7.	Kondygnacja ilość / która?	2
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	547,88m <sup>2</sup>
9.	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	miejskie
b)	Kotłownia	
-	czy jest w oddzielnym budynku?	TAK
-	czy jest instalacja gazowa ?	NIE
-	czy są założone czujki gazu?	NIE
c)	Zaopatrzenie w wodę	miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Jednofazowa i trójfazowa
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	Maj 2011
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	styropian
b)	elementy drewniane	
c)	murowane (cegła/pustak)	cegła
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	

11	STROPY:	
a)	betonowe/ żelbetowe	betonowe
b)	murowane (cegła/pustak)	cegła
c)	stalowe	-
d)	elementy drewniane	-
12	DACH:	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	TAK
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	-
c)	Konstrukcja dachu stalowa	-
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	-
e)	Pokrycie papą	TAK
f)	Pokrycie blachą	-
g)	Izolacja dachu	-
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	NIE
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	500 m
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	NIE
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	budynek 1
1	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	NADZIEMNE 1 SZT.

2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	-
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	
a)	ilość	4
b)	rodzaj	PROSZKOWE
c)	data ostatniej kontroli	05.2014R.
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	-
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	-
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	-
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	-
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	300m
b)	szacunkowy czas dojazdu	2 min.
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	TAK
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	NIE
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>budynek 1</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	TAK
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	TAK
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	-
4	Drzwi antywłamaniowe	NIE
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwie wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	-
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	Agencja Ochrony osób i mienia GROM
<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	zewnątrz
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	tak



<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	Kamery
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	akustyczna
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	2 min
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	Styki magnetyczne
10	Ogrodzenie całego terenu	Tak
11	Oświetlenie całego terenu	Tak
<b>12</b>	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	-
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	tak
c)	sejf	nie
d)	Inny (podać jaki)	nie
<b>13</b>	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	-
b)	Rodzaj używanego środka transportu	-
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	-

Pełna nazwa jednostki: **Zespół Szkół nr 1**

Adres siedziby: **ul. Sportowa 9, 06-200 Maków Mazowiecki**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	budynek 1 / adres:
1.	Adresy lokalizacji	Maków Maz. Ul. Sportowa 9
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	
3.	Rok budowy budynku	1958 r.
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	tak
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.	
7.	Kondygnacja ilość / która?	4
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	5025 m <sup>2</sup>
	<b>MEDIA:</b>	
a)	Ogrzewanie	c.o węgiel
b)	Kotłownia	
-	czy jest w oddzielnym budynku?	nie
-	czy jest instalacja gazowa ?	nie
-	czy są założone czujki gazu?	nie
c)	Zaopatrzenie w wodę	miejskie
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	Jednofazowa i trójfazowa
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	27.08.2014r.
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>	
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona	nie
b)	elementy drewniane	tak
c)	murowane (cegła/pustak)	tak
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia	tak
11	<b>STROPY:</b>	

a)	betonowe/ żelbetowe	nie
b)	murowane (cegła/pustak)	Tak pustak
c)	stalowe	nie
d)	elementy drewniane	nie
<b>12</b>	<b>DACH:</b>	
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa	nie
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna	tak
c)	Konstrukcja dachu stalowa	nie
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową	nie
e)	Pokrycie papą	nie
f)	Pokrycie blachą	tak
g)	Izolacja dachu	-
<b>13</b>	<b>POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO</b>	
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	100 m
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	nie
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciwpożarowe</b>	<b>budynek 1</b>
<b>1</b>	Hydranty zewnętrzne –podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	nie
<b>2</b>	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	nie
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>	

a)	ilość	14
b)	rodzaj	proszkowa
c)	data ostatniej kontroli	25.03.2014r.
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	nie
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>	
a)	odległość od najbliższej jednostki	1,5 km.
b)	szacunkowy czas dojazdu	10 min.
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>	
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	nie
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>budynek 1</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	tak
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	
4	Drzwi antywłamaniowe	tak
5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Parter kraty stalowe
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	nie
<b>7</b>	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>	
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	zewnątrz
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	tak
<b>8</b>	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>	
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	W budynku

b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	akustyczna
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	10 min.
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	nie
10	Ogrodzenie całego terenu	tak
11	Oświetlenie całego terenu	tak
12	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>	
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	nie
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	tak
c)	sejf	nie
d)	Inny (podać jaki)	nie
13	<b>TRANSPORT GOTÓWKI</b>	
a)	Ilość transportów gotówki	nie
b)	Rodzaj używanego środka transportu	nie
c)	Rodzaj ochrony/ilość konwojentów	nie

Pełna nazwa jednostki : **Zespół Szkół nr 2 w Makowie Mazowieckim**

Adres siedziby: **Ul. Gen. Pułaskiego 15, 06-200 Maków Mazowiecki**

Lp.	Opis obiektów, w którym znajdują się ubezpieczone mienie	Zespół Szkół nr 2:	Hala
1.	Adresy lokalizacji	Ul. Gen. Pułaskiego 15, 06-200 Maków Maz.	
2.	Tytuł prawny do zajmowanej nieruchomości	Zarząd	Zarząd
3.	Rok budowy budynku		
4.	Czy obiekt posiada końcowy odbiór techniczny?	tak	tak
5.	Czy w obiekcie dokonywane były remonty lub modernizacje? Jeśli tak proszę wymienić wykonane prace.	tak	tak
6.	Szacowany w procentach stopień zużycia technicznego obiektu.		
7.	Kondygnacja ilość / która?	3	1
8.	Powierzchnia użytkowa budynku /lokalu w m <sup>2</sup>	3011,02	1940,80
9.	<b>MEDIA:</b>		
a)	Ogrzewanie	Miejskie	
b)	Kotłownia		
-	czy jest w oddzielnym budynku?	Tak	
-	czy jest instalacja gazowa ?	tak	
-	czy są założone czujki gazu?	nie	
c)	Zaopatrzenie w wodę	Miejskie	
d)	Instalacje elektryczne jednofazowe lub trój fazowe	1 fazowe szkoła Kotłownia, kuchnia 3 fazowe	3 fazowe
e)	Data ostatniej kontroli instalacji elektrycznej i izolacji odgromowej	03.06.2014	02.06.2014
10	<b>ŚCIANY ZEWNĘTRZNE:</b>		
a)	konstrukcja stalowa osłonięta blachą i ocieplona		
b)	elementy drewniane		
c)	murowane (cegła/pustak)	Murowane ocieplone styropianem	
d)	zabudowane blachą bez ocieplenia		

11	STROPY:		
a)	betonowe/ żelbetowe	Tak	Tak
b)	murowane (cegła/pustak)		
c)	stalowe		Tak
d)	elementy drewniane		
12	DACH:		
a)	Konstrukcja dachu żelbetowa		
b)	Konstrukcja dachu drewniana lub z elementami z drewna		
c)	Konstrukcja dachu stalowa		
d)	Pokrycie dachówką ceramiczną lub cementową		
e)	Pokrycie papą	tak	
f)	Pokrycie blachą		tak
g)	Izolacja dachu		Wełna
13	POŁOŻENIE I SĄSIEDZTWO		
a)	czy w1997r. i później w wymienionych lokalizacjach wystąpiła powódź lub podtopienia?	Nie	Nie
b)	Odległość budynków od najbliższej rzeki lub zbiornika wodnego w km	3	3
c)	czy istnieje zagrożenie pożarem lub eksplozją ze strony podmiotów gospodarczych zlokalizowanych w sąsiedztwie - jeśli tak prosimy o podanie profilu działalności i rodzaju zagrożenia	nie	nie
Lp.	Zabezpieczenia przeciwpożarowe	Zespół Szkół nr 2	Hala

1	Hydranty zewnętrzne – podziemne lub nadziemne - <i>proszę napisać TAK(i podać ilość) lub NIE</i>	Nie	Nie
2	Hydranty wewnętrzne - <i>proszę napisać TAK (i podać ilość) lub NIE</i>	9	3
<b>3</b>	<b>GAŚNICE:</b>		
a)	ilość	17	4
b)	rodzaj	Proszkowe	
c)	data ostatniej kontroli	30.01.2014 r	
4	Inne źródła wody: staw, zbiornik przeciwpożarowy	Nie	Nie
5	Detektory (czujniki) dymu. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie
6	Czujniki temperatury. Budynki / miejsca, w których są zainstalowane.	Nie	Nie
7	Instalacja tryskaczowa. Budynki / miejsca, w których jest zainstalowana	Nie	Nie
<b>8</b>	<b>PAŃSTWOWA STRAŻ POŻARNA</b>		
a)	odległość od najbliższej jednostki	500 m	500 m
b)	szacunkowy czas dojazdu	5	5
<b>9</b>	<b>PALENIE TYTONIU:</b>		
a)	czy w wymienionych lokalizacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	Tak	tak
b)	czy są wydzielone miejsca do palenia tytoniu - <i>proszę napisać TAK lub NIE</i>	Nie	Nie
<b>Lp.</b>	<b>Zabezpieczenia przeciw kradzieżowe</b>	<b>Zespół Szkół nr 2</b>	<b>Hala</b>
1	Wszystkie drzwi i okna są w należytym stanie technicznym uniemożliwiającym włamanie i wyważenie bez użycia siły i narzędzi	Tak	Tak
2	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na dwa</i> zamki wielozastawkowe lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak
3	Wszystkie drzwi są zamknięte <i>na jeden</i> zamek wielozastawkowy lub jeden zamek antywłamaniowy	Tak	Tak
4	Drzwi antywłamaniowe	Nie	Nie



5	Okna (zaznaczyć parter, piętro, inne) zabezpieczone są (właściwe wskazać): kratami stalowymi, roletami, kratami żaluzjowymi, szybami klasy P2, P3 lub większej	Nie	Nie
6	Dozór pośredni lokalu (agencja ochrony po drugiej stronie ulicy)	Nie	Nie
7	<b>STAŁY DOZÓR ubezpieczonej lokalizacji:</b>		
a)	miejsce dozoru wewnątrz/ zewnątrz?	Nie	Nie
b)	całodobowy TAK/ NIE ?	Nie	Nie
8	<b>SYSTEMY ANTYWŁAMANIOWE:</b>		
a)	czujki ruchu - <i>PROSZĘ PODAĆ miejsca objęte detekcją ruchu</i>	Sekretariat Pracownice komputerowe,	Nie
b)	sygnalizacja alarmu - <i>PROSZĘ PODAĆ akustyczna, optyczna</i>	Akustyczna	
c)	dalsze przekazanie sygnału - <i>PROSZĘ PODAĆ do kogo: agencja ochrony, na policję, do osób trzecich</i>	Agencja ochrony ESCCORT Ciechanów	
d)	czas dojazdu załogi interwencyjnej	15	
e)	kontrola otwarcia drzwi, okien - styki magnetyczne, czujki rozbicia szkła, inne	Nie	nie
10	Ogrodzenie całego terenu	Tak	Tak
11	Oświetlenie całego terenu	Tak	Tak
12	<b>SPOSÓB PRZECHOWYWANIA WARTOŚCI PIENIĘŻNYCH</b>		
a)	Kasa pancerna przytwierdzona do podłoża	-----	-----
b)	Kasa pancerna nieprzytwierdzona do podłoża	-----	-----
c)	sejf	-----	-----
d)	Inny (podać jaki)	-----	-----