

*Sekretarz
OIPS
1300303350
Pawlik*

Wpł. 13.06.2017
6008 0051

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 190/17

Mirosławiec, dnia 13.06.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Łagan, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 20/S/2017 i Karolinę Runowską-Krasoń, Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia 26/S/2017.

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałczu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1412 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina i Miasto Mirosławiec / ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec / tel. 67 259-50-42 / urzed@miroslawiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Piaskownica na placu zabaw w Mirosławcu, ul. Dworcowa

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności).

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina i Miasto Mirosławiec

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651603418 / REGON 570791508 / PKD nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz Mirosławca

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* - nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*: Pani Kamila Borowiec- Inspektor ds. promocji, turystyki i kultury

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.06.2017 r., godz. 12³⁵, kontrolę przerwano o godz. 12⁴⁰. Kontrolę podjęto 13.06.2017 r. godz. 14⁰⁰ w siedzibie Urzędu Gminy i Miasta Mirosławiec

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.06.2017 r., godz. 14¹⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej,

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* - nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - nr i nazwa protokołu/ów* - nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów – nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – nie oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* - nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....-----

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Stan formalno-prawny – uregulowany. Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu. Po ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-139/16 z dnia 03.06.2016 r. zaleceń nie wydawano.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

a) Skontrolowano stan sanitarno-porządkowy i techniczny piaskownicy zlokalizowanej na placu zabaw w Mirosławcu, ul. Dworcowa. Uzyskano informację o planowanej wymianie obudowy piaskownicy z terminem realizacji do końca czerwca 2017 r.

b) Piasek czysty, wizualnie nie stwierdzono żadnych zanieczyszczeń.

c) Piaskownica niezabezpieczona przez dostępem zwierząt.

- d) Plac zabaw posiada regulamin.
- e) Wymiana piasku nastąpiła 21.04.2017 r. Przedłożono do wglądu Protokół odbioru usług obcych z dnia 24.04.2017 r. spisany z firmą MAZ-BUD Zakład Usług Instalacyjno-Budowlanych i Transportowo-Handlowych, Helena Mazur, ul. Leśna 5, 78-650 Mirosławiec za dostawę, wymianę i dosypanie piasku na placach zabaw zlokalizowanych na terenie Gminy i Miasta Mirosławiec .
- f) W roku bieżącym zaplanowano wymianę i dwukrotne dosypanie piasku. Przedłożono do wglądu Umowę nr OiPS.272.5.2017.KB zawartą w dniu 05.04.2017 r. z firmą MAZ-BUD Zakład Usług Instalacyjno-Budowlanych i Transportowo-Handlowych, Helena Mazur, ul. Leśna 5, 78-650 Mirosławiec o wymianę piasku w terminie od 10-21 kwietnia 2017 r. oraz dosypanie piasku w terminach: od 26 do 30 czerwca 2017 r. oraz od 28 sierpnia do 1 września 2017 r. w piaskownicach zlokalizowanych na terenie Gminy i Miasta Mirosławiec.
3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono* - nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* - nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**
- (podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt. 3 lit - nie nałożono/~~nałożono~~** grzywny w drodze mandatu karnego na _____
- (imię i nazwisko/stanowisko)
- w wysokości --- słownie..... ---
- (nr mandatu karnego)..... ---
- (podstawa prawna)..... ---
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... --- z dnia..... --- wydane przez _____
- (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu _____
- (imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu _____

INSPEKTOR
ds. promocji, turystyki i kultury

Kamila Borowiec

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kordina
Pawła-Krasa

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Agneska Japen

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.06.2017 r.

INSPEKTOR
ds. promocji, turystyki i kultury

Kamila Borowiec

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA I MIASTO MIROSŁAWIEC
ul. Wolności 37
78-650 MIROSŁAWIEC
tel./fax (67) 259 50 42
NIP 765.160.34.18 REGON 570791508

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić