

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 50/17

Miroslawiec, dnia 27.02.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Łagan, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 5/S/2017 i Karolinę Runowską-Krasoń, Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia 6/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 Miroslawiec / ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec / tel. 67 259-50-42 / urząd@miroslawiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Miejski w Miroslawcu / ul. Parkowa 8, 78-650 Miroslawiec

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina i Miasto Miroslawiec

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

ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec

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

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

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz Miroslawca

(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; Pan Maciej Janczewski- Prezes Klubu LKS MIRSTAL-LOTNIK w Miroslawcu; Członkowie Powiatowego Zespołu ds. Kontroli Obiektów Sportowych: Pan Arkadiusz Górecki, Pan Marcin Kulczyk, Pan Wojciech Pastuszak

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 27.02.2017 r., godz. 12³⁵

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 27.02.2017 r., godz. 13⁴⁰

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,

- przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 298 ze zm.).

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-83/16 z dnia 19.04.2016 r. zaleceń nie wydawano.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
- Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny i porządkowy pomieszczeń wolnostojącego budynku socjalno-administracyjnego tj. dwóch szatni, toalety ogólnodostępnej damskiej i męskiej, toalety wewnątrz budynku, pomieszczenia z natryskami, biura, pomieszczenia dla sędziów, magazynu sprzętu piłkarskiego, ciągów komunikacyjnych oraz wydzielonego miejsca do przechowywania środków i sprzętu do utrzymywania czystości. Stan sanitarno-higieniczny bez zastrzeżeń.
 - Przedłożono do wglądu Umowę użyczenia nr OiPS.2501.1.2017.KB z dnia 03.01.2017 r. zawarta pomiędzy Gminą i Miastem Mirosławiec z Ludowym Klubem Sportowym "MIRSTAL-LOTNIK" o użytkowanie obiektu.
 - W toaletach znajdują się wydzielone miejsca na umywalki do mycia rąk z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody (dostarczanej z wodociągu Mirosławiec). Zapewniono środki czystości, tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe i papier toaletowy, a także pojemniki na odpady komunalne. Wentylacja mechaniczna.
 - Gospodarka odpadami komunalnymi prowadzona prawidłowo. Pojemniki na odpady utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Wywóz odpadów prowadzony przez firmę REMONDIS Sanitech Poznań Sp. z o.o. Oddział Barwice, ul. Czaplinecka 12 78-460 Barwice. Przedłożono do wglądu Umowę nr GIŚ.272.167.2016.K.C. zawartą w dniu 21.12.2016 r. o wywóz odpadów komunalnych.
 - Płyta stadionu oraz siedziska na trybunach utrzymane bez zastrzeżeń.
 - W zakładzie obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 09.11.1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 298 ze zm.). Znaki słowno-graficzne umieszczone w widocznych miejscach.
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

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- ~~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)

- Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt. 3 lit - nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na _____

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

- Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

- Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Marcin Kulczyk *Kom. A. Goduliński*
K. Boroniec *Patrycja*

SPECJALISTA

ds. kontrolno rozpoznawczych

asp. mgr Marcin KULCZYK

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Apieszko Jozan

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*Karolina
Ruciośka-Kucson'*

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 27.02.2017 r.

Piotr Sawik
BURMISTRZ MIROSLAWIEC

GMINA I MIASTO MIROSLAWIEC
ul. Wolności 37
78-650 MIROSLAWIEC
tel./fax (67) 259 50 42
NIP 765 160 34 18 REGON 570791508

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

Pieczęć stacji sanitarно-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 70/17

Mirosławiec, dnia 14.03.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Łagan, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 5/S/2017 i Karolinę Runowską-Krasoń, Sekcja Higieny Komunalnej nr upoważnienia 6/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 / urzad@miroslawiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac Targowy w Mirosławcu / ul. Spokojna, 78-650 Mirosławiec

(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 Alicja Dybaczewska- inspektor ds. przedsiębiorczości, organizacji pozarządowych i sportu.

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.03.2017 r., godz. 11²⁰

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 14.03.2017 r., godz. 12²⁰

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. Samorządowa Jednostka Organizacyjna. Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu. Po ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-72/14 z dnia 25.03.2014 r. zaleceń nie wydano.

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

a) Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny placu targowego wraz toaletą ogólnodostępną typu TOI-TOI .

b) Stan sanitarno- higieniczny utrzymany bez zastrzeżeń. Czystość bieżąca zachowana.

- c) Targowisko działa na podstawie Uchwały nr XVI/99/2000 Rady Gminy i Miasta w Mirosławcu z dnia 29.11.2000 r. w sprawie lokalizacji i regulaminu targowiska miejskiego. Zgodnie z regulaminem targowisko czynne jest we wszystkich dniach tygodnia w godzinach 7.00-20.00.
- d) Regulamin targowiska wywieszony w widocznym miejscu.
- e) W toalecie typu TOI-TOI zapewniono środki czystości: papier toaletowy.
- f) Przedłożono do wglądu Umowę nr 2/SZC/2017/GM zawartą w dniu 01.01.2017 r. w Szczecinie pomiędzy TOI-TOI Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Płochocińska 29 a Gminą i Miastem Mirosławiec na wynajem toalet sanitarnych typu TOI-TOI.
- g) Zgodnie z zapisem § 2 w/w Umowy zakres świadczonych usług obejmuje:
- opróżnianie i odkażanie zbiornika na fekalia (co 2 tygodnie);
 - mycie i odkażanie kabiny;
 - uzupełnianie papieru toaletowego
 - naprawę drobnych uszkodzeń.
- h) Pojemniki na odpady utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Wywóz odpadów komunalnych przez firmę REMONDIS Sanitech Poznań Sp. z o.o., ul. Górecka 104, 61-483 Poznań. Przedłożono do wglądu Fakturę VAT nr 4105641063 z dnia 28.02.2017 r. za wywóz odpadów komunalnych terenu targowiska miejskiego w Mirosławcu.
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/~~nie 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~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone 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

Dybańska Alicja

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Karolina

Rumowska-Keason

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Apieszka Japoń

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.03.2017 r.

URZĄD MIEJSKI
w Mirosławcu

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec
tel. 67 259 50 42 fax 67 259 61 88
NIP 765 10 03 397 REGON 001241540

INSPEKTOR
ds. przedsiębiorczości
Dybańska Alicja

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Alicja Dybańska

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