

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 405/12017/NS/HK/11

Gliwice, 18.08.2011r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez *Olę Poloczek - asystent NS/HK, nr up. SSP/0131/36/11*

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

*Ustępy ogólnodostępne w Urzędzie Miejskim w Gliwicach
ul. Zwycięstwa 21*

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Urząd Miejski w Gliwicach

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

*44-100 Gliwice, ul. Zwycięstwa 21
nr tel. 32/ 231-30-42, 231-30-41, fax 32/ 231-27-25*

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

I.3. NIP 631-23-96-695 **REGON** 000515767 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Katarzyna Śpiewok – Dyrektor Urzędu Miejskiego w Gliwicach

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Tomasz Lewandowski – Inspektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

.....nie dotyczy.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 10.08.2011r., godz. 10³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: *ocena stanu sanitarnego ustępów ogólnodostępnych
w Urzędzie Miejskim w Gliwicach*

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Kontrolę sanitarną doraźną przeprowadzono w związku z pismem Zastępcy Głównego Inspektora Sanitarnego nr GIS-HŚ-NS-43210-44/JL/11 oraz Śląskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego nr NS/HKiŚ-0610-17/11 z dnia 03.08.2011r.

Skontrolowano łącznie 19 ustępów ogólnodostępnych, w tym 4 przeznaczone dla osób niepełnosprawnych.

- 1) Ustępy ogólnodostępne są otwarte dla interesantów w godzinach pracy urzędu.
- 2) Podstawowym źródłem zaopatrzenia budynku w wodę jest wodociąg sieciowy.
- 3) Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.
- 4) Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach.
- 5) Ustępy posiadają:
 - ściany i posadzki o powierzchniach zmywalnych i nienasiąkliwych;
 - miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach oraz pisuary;
 - umywalki z doprowadzoną bieżącą zimną i ciepłą wodą (przy umywalkach zainstalowane podgrzewacze wody);
 - wpusty kanalizacyjne podłogowe;
 - wentylację grawitacyjną lub mechaniczną.
- 6) Wg oświadczenia Pana Tomasza Lewandowskiego w ustępach prowadzona jest dezynfekcja pomieszczeń i urządzeń – stosowane środki myjąco-dezynfekcyjne: Domestos, Lizomax, BrudPur, płyn Czyścioch, mleczko do czyszczenia Filux, płyn do szyb MORS, kostki WC.
- 7) Zapewnione są środki higieny, tj.: mydło w płynie, papier toaletowy, ręczniki papierowe, suszarki do rąk.
- 8) W urzędzie wydzielono pomieszczenia do przechowywania środków i sprzętu do utrzymania czystości. Toalety sprzątane są przez pracowników Firmy Prywatnej UNI-ART Wiesław Malik z siedzibą w Katowicach przy ul. Czerwińskiego 6.
- 9) Pomieszczenie, urządzenia i elementy wyposażenia ustępów utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym.

Cześć skontrolowanych sanitariatów została niedawno wyremontowana. Pozostałe zgodnie z oświadczeniem Pana Tomasza Lewandowskiego – będą remontowane w najbliższym czasie.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

.....nie dotyczy.....

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

.....nie dotyczy.....

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

.....nie dotyczy.....

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

.....

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
nie dotyczy.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*
nie dotyczy.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:
---

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt---

nie nałożono / nałożono** mandat karny na---

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnianr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**---

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany / odmówiono podpisania**.

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

Dokonano / nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano / nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **
---

Data i godzina zakończenia kontroli: 18.08.2011r., godz. 11³⁰

Łączny czas kontroli: 1 godz.

inspektor

 (podpis i/lub pieczęć strony przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD MIEJSKI
 w Gliwicach
 ul. Zwycięstwa 21
 44-100 GLIWICE

.....
 (podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu15.08.11.....

Dyrektor
Urzędu Miejskiego w Gilwicach.....Katarzyna Spławok.....
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić