

Pieczeńć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 70/17

Miroslawiec, 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 / urząd@mirosławiec.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

- Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny placu targowego wraz toaletą ogólnodostępną typu TOI-TOI .
- 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. ~~Wnieiono~~/~~nie wnieiono~~** 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/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

Dybańska Alicja

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Karolina

Rumowska-Kesani

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Apieszka Japon

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

Dybańska Alicja

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Alicja Dybańska

**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

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