

URZĄD Gminy i Miasta
Miroslawiec
Biuro Obsługi Mieszkańców

Wpł. 13.06.2017
6014 6050

Sekretarz
OIPS
13.06.2017
Pawlik

Piecczęć stacji sanitarно-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 196/17

Miroslawiec, 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 Miroslawiec / ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec / 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 Łowiczu Wałęckim

(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 współników))

ul. Wolności 37, 78-650 Miroslawiec

(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 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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.06.2017 r., godz. 11⁰⁵, kontrolę przerwano o godz. 11¹⁰. Kontrolę podjęto 13.06.2017 r. godz. 12⁵⁰ w siedzibie Urzędu Gminy i Miasta Miroslawiec

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. 13⁰⁰

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-141/16 z dnia 03.06.2016 r. zaleceń nie wydawano.

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

- Skontrolowano stan sanitarно-porządkowy i techniczny piaskownicy zlokalizowanej na placu zabaw w Łowiczu Wałęckim.
- Stan techniczny drewnianej obudowy piaskownicy dobry.
- Piasek czysty, wizualnie nie stwierdzono żadnych zanieczyszczeń.
- Piaskownica niezabezpieczona przez dostępem zwierząt.

- e) Plac zabaw ogrodzony, posiada regulamin.
 - f) 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 .
 - g) 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/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
 - 2. ~~Wnieiono~~/~~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~~** grzywien 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)

*Kucina
 Kucina - Kom...*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Apwientu Jępa

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: 570791518

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