

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 249/NS-HK/2025

Gliwice, dn. 23.05.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

funkcjonariusza publicznego Krzysztofa Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. OK/057/47/25
funkcjonariusza publicznego Małgorzata Preisner, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. OK/057/43/25
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 §1 oraz 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

- a) Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice ,
- b) VIVIO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny

ul. Kaszubska – Park Chrobrego

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

- a) Miejski Zarząd Usług Komunalnych
- b) VIVIO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

a) ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice

b) ul. Szlak 77/222, 31-153 Kraków

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

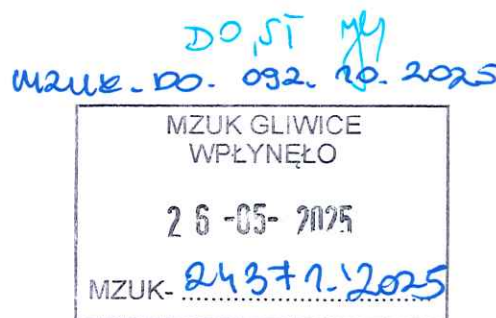
- a) 6310112268 / 271048212 / 8130Z
- b) 8133723061 / 364750383 / 8122Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych

Elżbieta Lutak - Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)



6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dorota Prokopowicz – przedstawiciel MZUK – obecna przy kontroli, pełnomocnictwo nr DO/10/2024 z dnia 23.05.2024 r. wystawione przez Dyrektora MZUK – Panią Justynę Małek

Łukasz Lutak – przedstawiciel zarządcy – obecny przy kontroli, tel. 507 263 000

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.05.2025 r. godz. 11:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*:

Zawiadomienie nr NS-HK.9022.1.213.2025 z dnia 5.05.2024 r. Strona odebrała 8.05.2025 r.

3. Przyczyna odstępienia od zawiadomienia:---

4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.05.2025 r. godz. 11:30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kompleksowa ocena stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego obiektu wraz z przeglądem dokumentacji dotyczącej prowadzonej działalności.

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 i/lub obrazu*.....*nie dotyczy*.....

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

a) Faktura VAT nr 005/002556/04/2025 z dnia 17.04.2025 r. wystawiona przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o., ul. Rybnicka 47, 44-100 Gliwice – opłata za wodę i ścieki.

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

a) Gminna samorządowa jednostka organizacyjna

b) KRS 0000624207

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjnego.

Kontrolę przeprowadzono w obecności przedstawiciela MZUK oraz przedstawiciela firmy zarządzającej obiektem. Obiekt jest typu samoobsługowego. W skład obiektu wchodzi 3 odrębne pomieszczenia WC, z których jedno przystosowane jest dla osób niepełnosprawnych. Korzystanie z obiektu nieodpłatne – drzwi nie są zamykane. Ściany obiektu z zewnątrz wyłożone są drewnianymi panelami, a wewnątrz płytami laminowanymi. Podłogi łatwozmywalne, pokryte wykładziną PCV.

Pomieszczenie przystosowane dla osób niepełnosprawnych wyposażone w miskę ustępową, pisuar, umywalkę do mycia rąk, dozownik na mydło w płynie, suszarkę do rąk, przewijak oraz wieszak ścienny, pochwyt dla osób niepełnosprawnych, wpust podłogowy zabezpieczony kratką. Pozostałe dwa pomieszczenia wyposażone są w miskę ustępową, umywalkę, dozownik na mydło w płynie, suszarkę do rąk, wpust podłogowy zabezpieczony kratką. W jednym pomieszczeniu dodatkowo zamontowano pisuar.

Przy miskach ustępowych zamontowane są przyciski alarmowe, służące do wezwania pomocy w przypadku ewentualnego zagrożenia. W ściany wbudowany jest kosz na odpady. Zapewniona jest wentylacja mechaniczna. Woda bieżąca z sieci miejskiej. Nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji.

Utrzymaniem czystości w obiekcie zajmują się pracownicy firmy - VIVIO Sp. z o. o., którzy, którzy według oświadczenia strony, codziennie rano lub w razie konieczności dokonują przeglądu pomieszczenia, podczas którego jest ono sprzątane i dezynfekowane. Dostępne jest również pomieszczenie na sprzęt porządkowy i zapasy środków czystości, dezynfekcyjnych oraz higienicznych. Zainstalowano dodatkowy punkt wodny do poboru wody do celów porządkowych.

W dniu kontroli dostępne były następujące środki dezynfekcyjne i myjące m.in.: Tytan WC, Merida Super Satin plus, Antivirus Liquid.

Odpady komunalne gromadzone są w workach foliowych. Firma obsługująca obiekt, ma zawartą stosowną umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą REMONDIS Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2, 44-100 Gliwice.

Pomieszczenie obiektu, wyposażenie oraz otoczenie w dniu kontroli utrzymane były w należytym stanie higieniczno-sanitarnym.

W lokalu umieszczono informację o zakazie palenia.

W trakcie kontroli przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie zasad właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji/klimatyzacji w obiekcie.

Poinformowano, iż:

Okresowe przeglądy wentylacji mechanicznej pozwalają uniknąć nadmiernego nagromadzenia zanieczyszczeń wewnątrz instalacji. Należy tutaj zwrócić szczególną uwagę na sprawność mechaniczną wszystkich urządzeń i akcesoriów wykorzystywanych w instalacji, gdyż zanieczyszczenia mogą sprzyjać rozwojowi bakterii, grzybów i wielu różnych drobnoustrojów. Ryzyko to potęguje obecność klimatyzacji, która generuje wilgotne środowisko w przewodach. Szybkie wykrycie i usunięcie źródeł zanieczyszczeń przede wszystkim zmniejsza ryzyko wystąpienia zagrożenia zdrowotnego, w tym zakażenia bakterią Legionella sp.

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 grzywny 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

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

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach.

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~**

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

.....

PROKURENT

Łukasz Lutak

w imieniu PPIS w Gliwicach funkcjonariusze publiczni

VIVIO Sp. z o.o.
ul. Szlak 77/222, 31-154
NIP 8133723061, Regon 141230617

INSPEKTOR
ds. technicznych
Dorota Prokopowicz

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rabek

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
mgr inż. Małgorzata Preisner

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienna)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.05.2025 r.

INSPEKTOR
ds. technicznych
Dorota Prokopowicz

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach**.

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

