

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 459/NS/HK/2023

MZUK.DO.092.15.2023

Gliwice, dnia 10.07.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/23
(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)

DS
Rąbek



Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Zarząd Usług Komunalnych
ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Stadion Sportowy, ul. Lekarska 5, 44-115 Gliwice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Zarząd Usług Komunalnych

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

ul. Strzelców Bytomskich 25c, 44-109 Gliwice

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

4. NIP / REGON / PKD – odpowiednio 6310112268 / 271048212 / m.in. 9311Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Leszek Lemczak – p.o. Z-ca Kierownika - obecny przy kontroli

(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 05.07.2023 r. 13⁰⁰
10.07.2023 r. 10⁰⁰ (uzupełnienie dokumentacji)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*nie dotyczy.....
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia.
Podmiot jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach.
4. Data i godzina zakończenia kontroli 05.07.2023 r. 14³⁰
10.07.2023 r. 10³⁰ (uzupełnienie dokumentacji)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*nie dotyczy.....
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Kompleksowa ocena stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego pomieszczeń obiektu wraz z wyposażeniem oraz ocena 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) Umowa MZUK UP10/2023 z dnia 12.01.2023 r. zawarta z firmą specjalistyczną REMONDIS GLIWICE Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2 – na odbiór odpadów komunalnych.
 - b) Faktura VAT nr 005/004222/06/2023 z dnia 30.06.2023 r. – opłata za wodę i ścieki wystawiona przez PWiK Sp. z o.o. Gliwice
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.

Miejski Zarząd Usług Komunalnych w Gliwicach jest gminną jednostką administracyjną prowadzącą działalność na zasadach ustalonych dla jednostki budżetowej i działa w oparciu o Uchwałę Rady Miejskiej w Gliwicach.

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

W stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjnego i egzekucyjnego.

Na terenie stadionu zlokalizowany jest piętrowy budynek murowany, w którym na piętrze znajdują się biura oraz pokój dla sędziów, przy którym zlokalizowane jest pomieszczenie z prysznicem i umywalką. Na korytarzu znajduje się toaleta (oczko ustępowe, umywalka). Na parterze zlokalizowana jest m.in. sala konferencyjno-bankietowa wraz z zapleczem kuchennym oraz toalety damska i męska (pomieszczenia wynajmowane na imprezy okolicznościowe). Trybuny dla kibiców wyposażone są w siedziska z tworzywa sztucznego. Pod trybunami usytuowane są pomieszczenia szatni dla gości i gospodarzy. Każda z szatni wyposażona jest w trzy natryski, oczko ustępowe, pisuar i umywalkę. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz podajniki na ręczniki jednorazowe. Woda bieżąca ciepła i zimna. Podłogi pomieszczeń wyłożone są płytkami ceramicznymi, a ściany płytkami ceramicznymi oraz metalowymi panelami. Szatnie wyposażone są w ławeczki oraz wieszaki. Wentylacja grawitacyjna. Na terenie obiektu przy trybunach usytuowane są toalety dla kibiców (damska – oczko ustępowe, umywalka), męska - miski ustępowe typu tureckiego, umywalka). Ściany do wysokości ok. 1,5 m oraz podłogi – płytki ceramiczne, natomiast pozostałe powierzchnie malarskie – farba emulsyjna. Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz podajniki na ręczniki jednorazowe. Zapas środków czystościowych i dezynfekcyjnych jest wystarczający. Do dezynfekcji urządzeń sanitarnych stosuje się preparat Domestos. Ogrzewanie i ciepłą wodę zapewnia własna kotłownia – piec gazowy. Instalacja wspomagana panelami solarnymi. Kosze na odpadki stałe opróżniane na bieżąco (wkłady foliowe). Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach o poj. 1100 l, oraz w kontenerach przeznaczonych do segregacji odpadów. Kontenery opróżniane są przez firmę REMONDIS Gliwice. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

Pomieszczenia oraz teren boiska utrzymane są w należytym stanie higieniczno-sanitarnym.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia.

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 / ~~dokonano~~ wpisu do książki kontroli / ~~dziennika~~ budowy**

.....

2. ~~Wniesione~~ / ~~nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~ / ~~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 grzywnien 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

.....

p.o. ZASTĘPCY KIEROWNIKA
STADIONÓW SPORTOWYCH

Leszek Lemożak
(czytelny podpis osoby obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Krzysztof Rąbek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.07.2023 r.

p.o. ZASTĘPCY KIEROWNIKA
STADIONÓW SPORTOWYCH

Leszek Lemożak
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

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

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