

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 474/NS/HK/2023

MZUK. DO. 092. 19. 2023

Gliwice dnia 12.07.2023 r.
(miejscowość i data)

EPC/DPH do wiad.
PRL

MZUK GLIWICE WPŁYNEŁO 18-07-2023 MZUK- 26657-2023
--

przeprowadzonej przez

Krzysztof Rąbek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/46/23
Szymon Reczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/67/23
(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)

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

Cmentarz Komunalny wraz z kaplicą
ul. Poniatowskiego, 44-100 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 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Grzegorz Śnitek – Kierownik Działu Usług Pogrzebowo-Cmentarnych - obecny w czasie 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)

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.07.2023 r. godz. 10⁴⁰
12.07.2023 r. godz. 13⁰⁰ (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: 11.07.2023 r. godz. 11²⁵
12.07.2023 r. godz. 13³⁰ (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*
Telefon komórkowy – nr wyposażenia SP/77/NS/HK
(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* - dokumentacja fotograficzna

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
..... nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

a) Umowa nr UP10/2023 z dnia 12.01.2023 r. zawarta z firmą specjalistyczną REMONDIS GLIWICE Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2 ul. Kaszubska 2, 44-100 Gliwice – na odbiór odpadów komunalnych.

b) Umowa nr UP 53/2022 z dnia 31.03.2022 r. zawarta z firmą WC SERWIS Śląsk Sp. z o.o. ul. Pod Borem 10, 41-808 Zabrze.- na świadczenie usług sanitarnych t.j. ustawianie i bieżący serwis sanitarny kabin WC.

c) Faktura VAT nr 005/002746/06/2023 z dnia 27.06.2023 – opłata za wodę i ścieki

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

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/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego obiektu.

Teren cmentarza ogrodzony jest całkowicie, alejki utwardzone są kostką brukową. Na cmentarzu zlokalizowane jest kolumbarium.

Na terenie cmentarza znajdują się 23 punkty wodne – wodociąg sieciowy.

Odpady komunalne gromadzone są w 130 kontenerach o poj. 1100 litrów, ustawionych na utwardzonej nawierzchni przy ciągach komunikacyjnych oraz w 18 obmurowanych boksach. Kontenery opróżniane są systematycznie przez firmę REMONDIS Sp. z o.o. ul. Kaszubska 2, 44-100 Gliwice.

Na terenie cmentarza znajdują się 2 przenośne kabiny WC, w tym jedna dla osób niepełnosprawnych. Kabiny serwisowane przez firmę WC SERWIS Śląsk Sp. z o.o. ul. Pod Borem 10, 41-808 Zabrze.

Na terenie cmentarza znajduje się kaplica, w której wydzielono pomieszczenia :

- pomieszczenie przeznaczone do wystawiania zwłok z katafalkiem oraz miejscami do siedzenia dla osób uczestniczących w ceremonii pogrzebowej. Podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany pokryte farbą emulsyjną.

- pomieszczenie w którym zlokalizowana jest chłodnia przeznaczona na cztery miejsca. W dniu kontroli chłodnia była wyłączona z eksploatacji. Według oświadczenia kierownika chłodnia nie jest używana od ok. dwóch lat. W pomieszczeniu tym znajduje się umywalka z bieżącą wodą, przy której znajdują się dozownik na mydło płynne oraz suszarka do rąk. Podłoga i ściany wyłożone płytkami ceramicznymi. Podłoga ze spadem w kierunku wpustu do kanalizacji, zabezpieczonego kratką ściekową. W pomieszczeniu tym znajduje się również specjalistyczny wózek ze stali nierdzewnej, przeznaczony do transportu zwłok. Według oświadczenia kierownika przygotowywanie zwłok do pochówku odbywa się w pomieszczeniach domu przedpogrzebowego na terenie Cmentarza Centralnego w Gliwicach przy ul. Kozielskiej 120.

- pomieszczenie zaplecza socjalnego dla pracowników.

- pomieszczenie biurowe przy którym zlokalizowana jest toaleta dla pracowników.

Na terenie obiektu obowiązuje zakaz palenia.

W dniu kontroli teren cmentarza i kaplicy utrzymane były w należyтым stanie higieniczno-sanitarnym.

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. Wniesione / nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~ / nie naniesiono**nie dotyczy.....

(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 grzywien 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

.....

KIEROWNIK
Działu Usług
Pogrzebowo Cmentarnych
mgr Grzegorz Śnitek

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
ZARZĄD CMENTARZY KOMUNALNYCH
44-100 Gliwice, ul. Kozielska 120
tel. (032) 237-93-78
NIP 631-011-22-38, REGON 271048212

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rąbek

czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienna

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.07.2023 r.

KIEROWNIK
Działu Usług
Pogrzebowo Cmentarnych
mgr Grzegorz Śnitek

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH
ZARZĄD CMENTARZY KOMUNALNYCH
44-100 Gliwice, ul. Kozielska 120
tel. (032) 237-93-78
NIP 631-011-22-38, REGON 271048212

.....
(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.