

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GŁIWICACH

DO, DBH
SSK

MZUK GŁIWICE
WPŁYNEŁO

15-09-2023

MZUK- 35123.2023

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (4)

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 628/NS/HK/2023

MZUK. DO. 092. 28. 2023

Głiwice, dnia 14.09.2023 r.
(miejscowość 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 Głiwicach
(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

Korty Tenisowe, ul. Kosynierów 6, 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 / m.in. 9311Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Dawid Solecki - Januszek – Kierownik – obecny podczas kontroli

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 14.09.2023 r. , 13⁰⁰
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 14.09.2023 r. , 14³⁰
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 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) Faktura VAT nr 005/002749/08/2023 z dnia 24.08.2023 – 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.
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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego.

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

Na terenie obiektu zlokalizowany jest budynek murowany z tarasem widokowym, zapleczem sanitarnym i socjalnym oraz 5 kortów tenisowych wraz z trybuną dla widzów – krzeselka z tworzywa sztucznego. Teren obiektu jest ogrodzony i zamykany. Urządzenia sanitarne zlokalizowane są przy szatniach damskiej i męskiej (oczko ustępowe, 2 natryski i umywalka). Przy umywalkach zamontowane są dozowniki na mydło w płynie oraz podajniki na ręczniki jednorazowe.

Woda bieżąca ciepła (bojler elektryczny) i zimna. Woda z wodociągu sieciowego. Podłogi w szatniach i pomieszczeniach sanitarnych wyłożone są płytkami ceramicznymi. Ściany w pomieszczeniach węzłów sanitarnych oraz pomieszczeniach prysznicowych również wyłożone płytkami ceramicznymi.

Według oświadczenia strony sprzątanie części wspólnych obiektu oraz sanitariatów odbywa się codziennie przed otwarciem obiektu oraz na bieżąco w miarę potrzeb. Utrzymaniem czystości i porządku w obiekcie zajmują się pracownicy obiektu.

Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej co zostało potwierdzone stosowną fakturą. Nieczystości stałe gromadzone w kontenerach o poj. 1100l. (prowadzona segregacja odpadów), ustawionych w wydzielonym zadaszonym, zamykanym stanowisku śmietnikowym i opróżniane systematycznie przez firmę REMONDIS Gliwice, ul. Kaszubska 2, z którą to firmą podpisana jest stosowna umowa. Kosze na odpadki stałe opróżniane są na bieżąco i posiadają wkłady foliowe.

Zapasy środków czystościowych oraz dezynfekcyjnych jest wystarczający - środki przechowywane w wydzielonym miejscu. Do dezynfekcji urządzeń sanitarnych stosuje się preparat Domestos.

Według oświadczenia kierownika pomieszczenia natryskowe będą odnawiane (wymiana brodzików).

Pomieszczenia oraz teren obiektu utrzymane są w należyтым porządku.

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 / ~~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 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
STADIONÓW SPORTOWYCH
Solecki - Januszek
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

STARSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
Krzysztof Rąbek
czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.09.2023 r.

KIEROWNIK
STADIONÓW SPORTOWYCH
Solecki - Januszek
(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 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