

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH
Pieczęć Państwowego Inspektora Sanitarnego



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

MZUK - DO. 092. 8. 2023

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 137/NS/ZNS/2023

Gliwice, dn. 09.06.2023 r.

(miejsowość, data)

przeprowadzonej przez: *(imię, nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Małgorzata Plewińska NS/ZNS z up. nr SSP/057/41/23

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338) 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 2023 poz. 775 z późn. 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:

Budynek Zarządu Cmentarzy Komunalnych

ul. Kozielska 120

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 NIP: 6310112268

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małak/Dyrektor Miejskiego Zarządu Usług Komunalnych

(imię i nazwisko/ stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

nie dotyczy

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

Protokół kontroli nr 137/NS/ZNS/2023

7. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę*:
Maciej Bułka/starszy inspektor ds. BHP
(imię i nazwisko/ stanowisko/ inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 09.06.2023 r. godz. 9:05
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia*: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 09.06.2023 r. godz. 10:50
5. Czas kontroli obszaru, w który stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Oględziny budynku Zarządu Cmentarzy Komunalnych przy ul. Kozielskiej 120 w Gliwicach w związku z zakończeniem przebudowy i zamiarem przystąpienia do użytkowania obiektu.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli (nazwa wyposażenia/ nr identyfikacyjny)*: nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** - numer 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 podczas kontroli:
Projekt budowlany pn. „Projekt przebudowy budynku użytkowego Zarządu Cmentarzy budowy budynku magazynowego oraz projekt zagospodarowania terenu wraz z instalacjami wewnętrznymi oraz zmianą źródła ciepła w Gliwicach przy ul. Kozielskiej 120” wykonany w grudniu 2020 r. przez firmę PRO-INVEST Anna Chaberko-Łuczak, ul. Ogrodowa 1, 44-105 Gliwice.
Decyzja nr 1095/2021 z dnia 02.09.2021 r. wydana przez Prezydenta Miasta Gliwice.
Oświadczenie kierownika budowy z dnia 08.09.2022 r.
Protokół kominiarski nr 28/01/2023 z dnia 12.01.2023 r.
Sprawozdanie z badań wody nr 1433/2023/1/1 z dnia 24.05.2023 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli:
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli nr:
nie dotyczy

Protokół kontroli nr 137/NS/ZNS/2023

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie (*stan formalno-prawny/ nr wpisu do KRS/ inne informacje istotne dla ustaleń kontroli*):
nie dotyczy
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/ obiektu, stanu sanitarno-higienicznego*:
Na wniosek Strony przeprowadzono oględziny budynku Zarządu Cmentarzy Komunalnych przy ul. Kozielskiej 120 w Gliwicach w związku z zakończeniem przebudowy i zamiarem przystąpienia do użytkowania obiektu. W ramach inwestycji istniejący budynek podlegał remontowi (pom istniejące) oraz przebudowie mającej na celu dostosowywane pom. mieszkalnych zlokalizowanych na I piętrze do funkcji biurowej.
Przedmiotowa inwestycja wykonana została na podstawie projektu budowlanego zatwierdzonego uzgodnionego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych przez rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych Panią mgr inż. Ewę Hajduk w dniu 28.07.2021 r.
Przedmiotowy obiekt, o powierzchni użytkowej 306,78 m², jest budynkiem trzykondygnacyjnym (w tym podpiwniczenie) z nieużytkowym poddaszem. Do obiektu prowadzą dwa wejścia z zewnątrz (główne zabezpieczone kurtyną powietrzną oraz wyposażone w pochylnię). Na poziomie piwnic (wys. pom. ok 2,0 m) zlokalizowano komunikację, pom. techniczne-pompy ciepła, pom gospodarcze (wyposażone w umywalkę i zlew gospodarczy) oraz trzy pom. magazynowe. Na parterze (wys. pom. 2,5 m) usytuowano hall z poczekalnią, trzy pom. biurowe, ekspozycję, toaletę damską dostosowaną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, toaletę męską (umywalka w przedsionku, miska ustępowa), toaletę personelu oraz klatkę schodową. Na poziomie piętra (wys. pom. 2,5 m) wydzielono komunikację, biuro kierownika z bezpośrednim dostępem do toalety z przedsionkiem, biuro, toaletę ogólnodostępną z przedsionkiem, pom. socjalne wyposażone w zlewozmywak, szatnię wieńcowni z bezpośrednim dostępem do pełnego węzła sanitarnego oraz szatnię grupy pogrzebowej z pełnym węzłem sanitarnym. Na poddaszu zlokalizowano trzy pomieszczenia magazynowe. Budynek wyposażono w zewnętrzny dźwig osobowy.
Obiekt został wyposażony w instalację wod-kan (sieć miejska-bez zmian, przygotowanie ciepłej wody-pompa ciepła), elektryczną, grzewczą (pompa ciepła), klimatyzacyjną (wybranych pomieszczeń) oraz wentylacji grawitacyjnej zgodnie z dok. projektową (wspomaganej mechanicznie w pom. sanitarnych). Pomieszczenia pracy stałej zostały doświetlone światłem dziennym.
W wyniku przeprowadzonych oględzin stwierdzono, że obiekt został wykonany zgodnie z projektem budowlanym.
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 UCZESTNICZĄCY 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:

Protokół kontroli nr 137/NS/ZNS/2023

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:..... 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): nie dotyczy.
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała**: nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/ adres): nie dotyczy
8. Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**.
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu:

STARSZY INSPEKTOR
ds. BHP i P. POZ

Wacław Buika

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

KIEROWNIK SEKCJI
ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU
SANITARNEGO

mgr inż. Małgorzata Plewińska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 09.06.2023 r.

STARSZY INSPEKTOR
ds. BHP i P. POZ

(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