

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

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 (5)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 387//NS/HK/2023



Gliwice, 14.06.2023 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: *NZUK. DO. 092. 9. 2023*

Olga Poloczek, Sekcja Higieny Komunalnej, nr up. SSP/057/42/23
(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 1985 r. 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 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miasto Gliwice

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

tel. (32) 231 00 31

e-mail: mzuk@mzuk.gliwice.eu

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Kompleks boisk wielofunkcyjnych „PIASKOWA DOLINA”

ul. Piaskowa

44-113 Gliwice

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

tel. kont. do kierownika obiektu +48 797 328 198

e-mail: stadiony@mzuk.pl

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Gliwice

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

MIEJSKI ZARZĄD USŁUG KOMUNALNYCH

ul. Strzelców Bytomskich 25c

44-109 Gliwice

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

tel. (32) 231 00 31

e-mail: mzuk@mzuk.gliwice.eu

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6310112268 / 271048212 / 8130Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Justyna Małek – Dyrektor MZUK

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Dawid Solecki-Januszek – Kierownik obiektu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 13.06.2023 r. godz. 08:35
 14.06.2023 r. godz. 08:15 (uzupełnienie dokumentacji)
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *gminna jednostka organizacyjna działająca na zasadach jednostki budżetowej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.06.2023 r. godz. 08:55
 14.06.2023 r. godz. 08:40 (uzupełnienie dokumentacji)
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: *kontrola kompleksowa stanu higieniczno-sanitarnego obiektu oraz przegląd dokumentacji, m. in.: ocena postępowania z odpadami*
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:
- *Umowa z dnia 12.01.2023 r. zawarta z REMONDIS GLIWICE Sp. z o. o, 44-100 Gliwice, ul. Kaszubska 2 na wywóz odpadów (zawarta na czas określony od 01.02.2023 r. do 31.01.2024 r.).*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr Z

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 zwany dalej MZUK, jest gminną jednostką organizacyjną działającą na zasadach jednostki budżetowej; nie posiada osobowości prawnej. Nadzór nad MZUK sprawuje Prezydent Miasta Gliwice.

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

- a) Z kompleksu można korzystać przez cały rok.
- b) W skład kompleksu wchodzi:
 - boisko do piłki nożnej i ręcznej;
 - boisko do koszykówki lub siatkówki;
 - dwa stoły betonowe, zabudowane na stałe do gry w tenisa stołowego;
 - dwa stoły betonowe, zabudowane na stałe do gry w szachy;
 - strefy treningowe: street workout oraz siłownia plenerowa.
- c) Boiska sportowe z nawierzchnią poliuretanową.
- d) Bieżące prace porządkowe oraz remontowo-konserwacyjne urządzeń sportowych wykonują pracownicy Działu Utrzymania Infrastruktury i Urządzeń MZUK w Gliwicach.
- e) Na terenie kompleksu umieszczone są ławki dla użytkowników oraz pojemniki do zbierania odpadów. Odpady odbiera firma specjalistyczna (na zasadach zawartych w podpisanej umowie).
- f) W strefach sportowych ustawione są tablice informacyjne (regulaminy), określające zasady bezpiecznego korzystania z urządzeń i sprzętu sportowego oraz informujące o zakazach, m.in. palenia papierosów i wprowadzania zwierząt na teren kompleksu..
- g) Kompleks utrzymany w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym. Teren kompleksu ogrodzony. Najbliższe jego otoczenie utrzymane w czystości.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

_____ nie dotyczy _____

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Dodatkowe informacje:

- W związku z ogłoszonym stanem zagrożenia epidemicznego na terenie kraju, zaleca się bieżące śledzenie informacji Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia, dostępnych na stronach gis.gov.pl, a także obowiązujących przepisów prawa.

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**
(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. _____ **Z** _____ nie nałożono / nałożono**
grzywnę w drodze mandatu karnego na _____ **Z** _____
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości _____ **Z** _____ słownie _____ **Z** _____
_____ **Z** _____
(nr mandatu karnego)
_____ **Z** _____
(podstawa prawna)
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr _____ **Z** _____ z dnia _____ **Z** _____
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(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 _____ **Z** _____
(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
_____ **Z** _____

KIEROWNIK
STADIONÓW SPORTOWYCH

mgr Dawid Soleczki-Januszek

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

Satcja Higieny Komunalnej
Starszy Asystent

mgr inż. Olga Poloczek

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 14.06.2023 r.

KIEROWNIK
STADIONÓW SPORTOWYCH

(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

