

Ag. OHP SĘKRETARZ
27.05.2019
Roukh

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

Wpł. 24.05.2019

4347

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK- 205/19

Mirosławiec, dnia 24.05.2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jolantę Lewandowską, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 5/S/2019 i Adama Sokół, St. ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego upoważnienie nr 11/S/2019

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wałcu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina i Miasto Mirosławiec / ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec / tel. 67 259-50-42 / urząd@mirosławiec.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac Targowy w Mirosławcu / ul. Spokojna, 78-650 Mirosławiec

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina i Miasto Mirosławiec

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

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7651603418 / REGON 570791508 / PKD nie dotyczy

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Piotr Pawlik – Burmistrz Mirosławca

(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*: Karolina Kicińska/ młodszy referent ds. promocji, turystyki i kultury

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.05.2019 r., godz. 13³⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* - nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.05.2019 r., godz. 14²⁵

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

- przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.

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 lub obrazu* - nie dotyczy

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

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli – nie oceniano

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

Stan formalno-prawny uregulowany. Samorządowa Jednostka Organizacyjna. Aktualnie nie prowadzi się postępowania administracyjno-egzekucyjnego wobec kontrolowanego podmiotu. Po ostatniej kontroli udokumentowanej protokołem kontroli nr HK-70/17 z dnia 14.03.2017 r. zaleceń nie wydano.

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

- a) Targowisko działa na podstawie Uchwały nr XVI/99/2000 Rady Gminy i Miasta w Mirosławcu z dnia 29.11.2000 r. w sprawie lokalizacji i regulaminu targowiska miejskiego.
- b) Zgodnie z regulaminem targowisko czynne jest we wszystkich dniach tygodnia w godzinach 7.00-20.00.
- c) Skontrolowano stan sanitarno-higieniczny placu targowego wraz toaletą ogólnodostępną typu TOI-TOI.
- d) Stan sanitarno- higieniczny utrzymany bez zastrzeżeń. Czystość bieżąca zachowana.
- e) Regulamin targowiska wywieszony w widocznym miejscu.
- f) W toalecie typu TOI-TOI zapewniono środki czystości: papier toaletowy.
- g) Przedłożono do wglądu Umowę nr 2/SZC/2017/GM zawartą w dniu 01.01.2017 r. w Szczecinie pomiędzy TOI-TOI Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Płochocińska 29 a Gminą i Miastem Mirosławiec na wynajem toalet sanitarnych typu TOI-TOI.
- h) Zgodnie z zapisem § 2 w/w Umowy zakres świadczonych usług obejmuje:
 - opróżnianie i odkazanie zbiornika na fekalia (co 2 tygodnie);
 - mycie i odkazanie kabiny;
 - uzupełnianie papieru toaletowego
 - naprawę drobnych uszkodzeń.
- i) Pojemniki na odpady utrzymane w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Wywóz odpadów komunalnych przez firmę REMONDIS Sanitech Poznań Sp. z o.o., ul. Górecka 104, 61-483 Poznań. Przedłożono do wglądu Fakturę VAT nr 4105693642 z dnia 30.04.2019 r. za wywóz odpadów komunalnych z terenu targowiska miejskiego w Mirosławcu.

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** uwagi 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 wysokościsłownie.....

(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

Karolina Kicińska

młodszy referent

ds. promocji, kultury i turystyki

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

GMINA I MIASTO MIROSŁAWIEC

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

NIP 7651603418 REGON 570791508

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.05.2019 r.

Karolina Kicińska

młodszy referent

ds. promocji, kultury i turystyki

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

GMINA I MIASTO MIROSŁAWIEC

ul. Wolności 37, 78-650 Mirosławiec

NIP 7651603418 REGON 570791508

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli**

(nazwa/hr)

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.

Informacje dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych są dostępne w zakładce „OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH”

strony internetowej pod adresem: <https://pssewalcz.pis.gov.pl/> lub w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej

w Wałcu, ul. Aleja Zdobywców Wału Pomorskiego 54, 78-600 Wałcz

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

