

POWIATOWA STACJA  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
 Pieczęć Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej  
 w Łodzi  
 93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10  
 NIP nr 729-24-07-981

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK/51/83/16

Łódź 16 kwietnia 2016  
 (miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Ywony Kaczorowską asystent w up. 38

Halinę Walkiewicz asystent w up. 138

Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Łodzi

(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 2015 r. poz. 1412) w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

#### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

##### 1. Podmiot kontrolowany

Wydział Sportu Urzędu Miasta Łodzi

ul. ks. Skorupki 21 90-532 Łódź

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

##### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt sportowy „Karpacka”

Łódź ul. Karpacka 61

42 640 24 80

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

##### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

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

Łódź ul. ks. Skorupki 21

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

##### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727 27 58 393 , 100 855 997

##### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Eryk Rawicki - dyrektor MOSiR

(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\*

Jucyna Łos - starszy inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/tytuł)

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Uchwała Nr XVII/313/11 Rady Miejskiej w Łodzi  
z dnia 06 lipca 2011r

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

W obiekcie obowiązuje zakaz palenia tytoniu. Informacja umieszczona w widocznym miejscu w formie graficznej i tekstowej. Skontrolowano hale gimnastyczne, hale do gry w piłkę, boisko, szatnie z wiatkami sanitarnymi oraz toalety.

W sali gimnastycznej parkiet zabezpieczony materacem o powłokach żmudnych i pianką antypoślizgową do ćwiczeń sportu gimnastycznego w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

W hali gimnastycznej została wymieniona szafka oraz zabezpieczona obrzeży doka.

Szatnia męska i kabiny natryskowe zostały doprowadzone do właściwego stanu sanitarno-technicznego.

Szatnie damskie i wiaty sanitarne zostały odświeżone w okresie wakacyjnym.

Zapas sprężki poprzedkowego w ilości wystarczającej. Gruntowne sprzątanie hali odbywa się codziennie.

Przypominano o konieczności przeprowadzenia dezynfekcji powierzchni dotykowych.

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

a) nie dotyczy

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

nie dotyczy

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 26.04.2016r ..... godz
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 26.04.2016r ..... godz
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
..... stan sanitarno-techniczny pomieszczeń,  
..... zabezpieczenie przeciwepidemiczne, gospodarka  
..... 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 lub obrazu\* ..... nie dotyczy
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów ..... nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... - protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* ..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr ..... F/19/HK

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\*\*
4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien 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\*\*

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

*nie dotyczy*

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

*nie dotyczy*

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
Zespół Obiektów nr. 2  
Obiekt Sportowy „Karpacka”  
93-536 Łódź, ul. Karpacka 61  
tel. 640-24-80, tel./fax 683-05-33  
NIP 727-25-35-724 REGON 000328597

*Lucyna Łoś*

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w ŁODZI

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w ŁODZI

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21  
NIP: 727-27-58-393  
REGON: 100855997

*mgr Iwona Kaczorowska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

*mgr Halina Walkiewicz*

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

*26.04.2016*

*Lucyna Łoś*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*.....

*F/19/KK*

(nazwa/nr)

**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