

15-05-2019

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

57/98/19  
Łódź, 15 maja 2019r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Gabriela Kucińskiego - ONKk - w up. 41  
Krzysztofa Dęczyńskiego - ONKk w up. 76

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego 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 2019r. poz.59.) 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 2018r. poz. 2096)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi  
ul. Skowronki 21  
90-532 Łódź

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt sportowy  
ul. Kwiatowa 19  
94-305 Łódź

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Eryka Ranich - dyrektor MOSiR

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio.....

NIP 727-27-58-595; REGON 100859997

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Raczyński - kierownik obiektu sportowego

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

mgr Dobych

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

mgr Dobych

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 15.05.2018. godz. 12<sup>00</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 15.05.2018. godz. 13<sup>00</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Stan sanitarno-ponurkowy, techniczny, obrachunkowy, niebezpieczeństwo epidemiologiczne, wodno-ściekowe, decyzyjny

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

- opinie w 16/10512/18 z dn. 13.11.2018. z wyjątkiem przeprowadzonych oględzin - ekspertyzy i innych kwestii - technicznych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... 1/18/KU

## III. WYNIKI KONTROLI

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

Jednostka budżetowa

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

Objekt powstał - oddaliśmy do użytku 22.01.2018. -  
Na terenie ogólnymur dyskusyjny, budynek socjalny,  
4 boiska - (2 z niewygodną sytuacją, 1 z naw. hydrofobowa  
& 1 - now. ukształtowa). Bieżący stan sanit. - porządkowy  
dobre, nie brakuje instrukcji. Budynek socjalny - dla całości  
- 6 sanit. ze wspólnymi łazienkami (1-2, 3-4, 5-6) i 2 klatki  
- meble z wgłębiami sanitarnymi. Wgłębienia sanit. - czyste,  
wyposażone w dozownik z mydłem, podajniki z papierem toaletowym  
& ręcznikami 1x więcej oraz kosze na odpady (wykorzystane foliowym  
workami). Ścianki wyposażone w kratki ubraniowe (w klatce 2 klatki  
1 klatka - pom. kuchnia - 5 punktów - w klatkach drugiej i po  
2 klatki w klatkach mieszka. W obiektach również 2 klatki  
(1 - dla kobiet, 2 - dla mężczyzn) z wgłębiami sanitarnymi  
(umywalki, sedes, umywalki). oraz 3 punkty czyszczenia gospodarstwa  
ze sprzętem myłowym i myjnią gospodarstwa ze sprzętem  
do sprzątania powierzchni i preparatami myjąco-dezynf.  
Kapas duży do dezynfekcji / EPIDEMIOLOGUS -  
pow. up. białej; DOROSTOŁ - pow. białej i białej,  
umywalki - czyszczenia i dezynfekcji w 'ciszej'  
myłowni i nie bieżące potrzeby.  
Toalety dla gości - 2 szt. - damskie (2 sedesy, 2 umywalki),  
męskie (2 sedesy, 2 pisuarów, 2 umywalki), dla niepełno-  
sprawnych. W budynku 2 organizacje, 15, w piśmie 4-2  
miejsc, boiskiem 2; 3 podstawione miejsca TOI-TOI  
premiowane przez firmę WC SERWIS - Zabrze, ul. Szybowa 2  
oddział J. M. Okopowa 70/106. Opis stanu sanitarnego  
dobre, stan sanit. w formie ul. 18/16, listy  
jest dostępny do wglądu w niedzielną PSSE i bodu

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

a) nie dotyczy.

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- opracować plan higieny utrzymanie doświetlenia procedury postępowania w przypadku stwierdzenia choroby zakaźnej we terenie doświetlenia - termin wykonanie powyższych
- wyposażenie doświetlenia w niezbędny sprzęt.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dokonano~~ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy\*\*

2. ~~Wnieiono~~ 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

*nie dotyczy*

(imię i nazwisko/stanowisko)

..... w wysokości.....

(słownie)

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnie w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

*nie dotyczy*

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się\*\*

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

*nie dotyczy*  
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21  
tel. 42 636 85 17 fax 42 636 79 80  
tel. 42 272 14 04  
NIP 727-27-58-393 REGON 100855997

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

*Krzysztof Kuzni*

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w ŁODZI

*Krzysztof Kuzni*  
st. insp. hig. Gabriela Kaźmierczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *15.05.2013r.*

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21  
tel. 42 636 85 17 fax 42 636 79 80  
tel. 42 272 14 04  
NIP 727-27-58-393 REGON 100855997

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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

*F/195/116*  
(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”