

PROTOKÓŁ KONTROLI

Łódź dn. 01 lutego 2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Yary Dolina ONHK up. nr 17

(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 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

MOSiB Łódź ul. ks. Skarupki 21 tel. 42 27 27 404

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala sportowa wielofunkcyjna ul. ks. Skarupki 21

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Eryk Braniczki - dyrektor

(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 727 27 58 393

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

(imię i nazwisko/stanowisko)

JH

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Marcin Sosnierz - kierownik zespołu obiektów nr 1

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

nd

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 07. 09. 2018. godz. 12¹⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nd.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: w ramach nadzoru bieżącego
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 07. 09. 2018. godz. 13⁰⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nd.
6. Zakres przedmiotowy kontroli
stan sanitarno-techniczny - techniczny
hali gimnastycznej, sali gimnastycznej, sali
i natrysków, toalet
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
..... nd.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* nd.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* nd.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów nd.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli nie oceniano
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nd.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr nie

III. WYNIKI KONTROLI

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

jednostka budżetowa miasta

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

Decyzja Straży Pożarnej o niedopuszczeniu obiektu do organizacji imprez masowych. Organizowane są imprezy inne niż masowe do 300 uczestników. Na czas imprez i innych niż masowe udostępniane jest 8 toalet składowych i podłogi łazienkowe antybakteryjne dezynfekujące. Przy umywalkach dezynfekcja mydłem, szpatką, papierowe jednorazowe wykładki i papier toaletowy. Wentylacja grawitacyjna sterowana przez sterowniki sterowane siłkami hydraulicznymi. Łazienki i szatnie w szatniach i natryskach w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Wentylacja grawitacyjna. Na partenie w szatniach pracuje wentylacja mechaniczna. Sufit w sali gimnastycznej do odprężenia (w niektórych miejscach ubrany się farba) od podłogi mechanicznie zgodzie z deklaracją odbioru NPO Sp. z o.o.

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

a) ind.

b) ind.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Przeanalizować odprężenie sufitu w sali gimnastycznej

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**
.....
(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 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)
6. Osoba ukarana została pouczone/a 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
.....
.....

U
KIEROWNIK
Zespołu Inspektorów Nr 1
mgr M. K. K. K.
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W ŁODZI
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 01.02.2018...
.....

✓
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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