

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/16/17/18

Łódź, dn. 16 lutego 2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Amos Śwień asystent ONMK nr up. 129

(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

Mejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi
ul. ks. Skompy 21, 90-532 Łódź

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zacisze pnemowe "Stary Jona"
93-319 Łódź, ul. Przemysła 247

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Łódź

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

Mejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi, ul. ks. Skompy 21, 90-532 Łódź
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727-27-58-393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Eryk Kuciński - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Paweł Ptachta - menager sportu

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniajacego/data wydania upowaznienia/nr)

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.02.2018 r. godz. 14⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: problem budżetowy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.02.2018 r. godz. 15⁰⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno - porządkowy terenem lodowiska
prezjumowanego, zaplecze sanitarno - higieniczne, zabezpieczenie
pl/epidemiologiczne
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) dokumentacja kontrolna
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: brak
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr brak

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Na terenie rekreacyjnym „Stary Jona” w Lochy przy ul. Pryzorskiej 47
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji zorganizował prezjumowane lodowisko
o pow. ok. 600 m². Lodowisko czynne jest od 24 stycznia 2018 r.
do planowo 28 lutego 2018 r. teren lodowiska jest ogrodzony
i zamknięty. Na terenie lodowiska znajdują się: tafla lodowiska
otoczona barierkami, marmolat z sieczkosternem, brzoymek
kontenerowy (kasa, wyposażenie: dywan, pom. dla pracowników)
- nie podłączony do sieci kanalizacyjnej i wodociągowej, toalety
ekologiczne, pojemniki na odpady komunalne - 2 szt.
Obiekt wyposażony jest w regularnie kompostowi z obeliskami,
informacje o zachowaniu państw i terenów.

Do utrzymania czystości budki dywanowej jest preparat
w sprayu NANOTEC antybakteryjny chłodziwi bakterioobójczy i antybakteryjny.
Kasa na odpady komunalne w chwili kontroli niepełnowartościowa,
toalety ekologiczne utrzymane czysto, dostępny jest papier toaletowy.
Toalety serwisowane jest przez WC SERWIS - 1x w tygodniu.
Teren lodowiska utrzymany jest czysto. Drogi komunikacyjne
opatrzone gumowymi matkami. Apteczka dostępna w kasie.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano / ~~nie dokonano~~ wpisu do (książki kontrol) / ~~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
- (imię i nazwisko/stanowisko)*
- w wysokości słownie
- (nr mandatu karnego)*
- (podstawa prawna)*
5. Upoważnienie do nakładania grzywnen w drodze mandatu karnego nr z dnia wydane przez nie dotyczy *(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 nie dotyczy *(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

brakJacek Płocik*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*POWIATOWA STACJA
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w dniu

Marek Suihar
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.02.2017 r.Jacek Płocik*(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)*W trakcie kontroli wykorzystano / ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** brak*(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