

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w Łodzi

93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10.

NIP nr 729-24-0198

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 441161/52118

Łódź, dnio 03 lipca 2018 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annie Śubor 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,  
ul. Przybyszewskiego 10.

(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 2017 r. poz. 1261 i 2111 oraz z 2018r. poz. 138 i 650) 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 2017 r. poz. 1257 oraz z 2018r. poz. 149 i 650)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

## 1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
ul. ks. Skorupki 21, 90-532 Łódź  
tel. 42 636 85 17, 42 242 14 04

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

## 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Pływalnie aeromorsze PROMIENISTYCH  
91-434 Łódź, ul. Głowackiego 10/12

(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))

90-532 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 724-24-58-393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Engh Rawicki - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

## 5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Piotr Kaimieniak - kierownik zespołu Obiektu Nr 3

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

## 6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Komrad Chwałowski - pomoc

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

techniczna

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 03.07.2018 r. godz. 13<sup>20</sup>

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostka budżetowa

4. Data i godzina zakończenia kontroli 03.07.2018 r. godz. 15<sup>00</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: *zabiegi prewencji i epidemijne, stan sanitarno-  
porządkowy i techniczny, kontakty jakebi wody borenowej, proces  
uzdatniania wody borenowej.*
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: *raporty z ocen parametrow jakebi wody  
borenowej*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr *F.1814K*

### III. WYNIKI KONTROLI

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

*Jednostka budżetowa - gmina Łochi  
Urząd Miejski nie podlegałach Rady Miejskiej w Łochi  
Nr LXXXII/144/1/10 z dnia 17 marca 2010 r.*

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

*Kontakt z obiektem przeprowadzono pod nadzorem kierownika  
p. Piotra Kaimierczaka. W rozmowie telefonicznej p. Piotr  
Kaimierczak upozwasił do reprezentowania obiektu p. Konrada  
Chwatowskiego.*

*W czasie kontroli stan sanitarno-porządkowy dotyczący  
miejsc borenowych, toalet, przebiegłach nie był zadowolony,  
części bieżące utrzymana.*

*Zapewnione są środki higieniczne (mydło w płynie, papieru  
papierowe, papier toaletowy). Za stan porządkowy nie obliczają  
odpowiada firmie zewnętrznej CLAR system. Sprząt porządkowy  
i środki czystości, środki higieniczne przechowywane są w regale  
w magazynie firmy porządkowej. Schowane są środki firmy  
DRACO: SANI 1, ATOS - dezynfekcja powierzchni, środków  
sanitarnych. Do dezynfekcji są osoby pt DR. MANU STERIL  
Preparaty o aktualnym terminie trwałości.*

*Kosze na odpady komunalne opróżwane są codziennie,  
systemem są kontenery foliowymi. Kontenery na odpady  
bezwzględnie są czystym stanem porządkowym i technicznym.  
Odpady komunalne odbiera firma MPO, ul. Tokarskiego 2*

Przed otwarciem obiektu przeprowadzono badania wody z nacieków i cyrkulacji - wyniki prawidłowe.

Na tablicy informacyjnej umieszczono protokoły o ostatnich wynikach badań wody z dnia 11. czerwca 2018 r. - wyniki prawidłowe. Ostatnie badania pobor wody miał miejsce 25 czerwca 2018 r. Brak sygnałów na mapach.

Zarejestrowano wyniki badań wody do strony internetowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łochach.

Wskazano kontroli ocenę sanitarną wody dobra.

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

a) nie dotyczy

b) .....

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\*\* 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 grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

do nie dotyczy  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

brak

Chrupka

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

wydział

mgr Anna Ścibór

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 03.07.2018

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21

Chrupka

(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