

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

HK/16/13/19

Łódź, dnia 07 lutego 2019 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Katarzyna Wójcik kierownika Sekcji Nadzoru nad Obiektami Mykrobiologii Publicznej
i Sekcji Oczyszczania ODK
Anna Świdon A. asystent ODK nr up. 129, nr kg 16-1
(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 2019 r. 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 2018 r. poz. 2096)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
ul. ks. Skonupki 21 90-532 Łódź
tel. 42 632-85-14

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Lodowisko zewnętrzne
Łódź, ul. Wiernej Rzeki 2

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

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

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727-25-35-424

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Eryk Rawicki - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

5. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Beata Kneżniak - kierownik zespołu obiektu Na 4

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

6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* Piotr Wiertel - menadżer sportu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 07.02.2019 r. godz. 13⁴⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jedynym budżetowe

4. Data i godzina zakończenia kontroli 07.02.2019 r. godz. 14⁴⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: zabiepnienie p/epidemiologiczne, stan sanitarno-porządkowy, zapieone sanitarno-higieniczne
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

Pracownia biuletowa gminy

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

Lodownia przemienne zlozota uruchomiona 01 lutego 2019 r. cz. p. biulet do ochotomni

Na terenie lodowni znajduja się trzy biuletowe, regulamin wytycznymi obiektu, wytycznymi typu, nawet z niedziami, dwa kore na odpady komunalne, tafla lodowisk 30x20 m sprężona taflowymi kondensami, uszy komunikacyjne wykonane gumowymi matami i drewnianymi podestami. Tenon utrzymany jest cyto.

Kore na odpady komunalne s dobrym stanie porządkowym i technicznym.

Buty typu utrzymane s cyto, dezynfekowane s preparatem s spray NANOTEC o działaniu bakteriobójczym i grzybobójczym.

Zapieone sanitarno-higieniczne dla osób korzystających z lodowiska udostępnione jest s pomieszczenie przybalni, biulet "Rej" toalety na parterze przy matni oddeży wewnętrznej.

Toalety s drzwi kontrolny s dobrym stanie sanitarno-porządkowym. dostępe s drozki higieniczne: mydło w płynie, papier toaletowy, serwiski papierowe.

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

a) *nie dotyczy*

b) *nie dotyczy*

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. Wpieszczono/ nie wpieszczono** 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

mgr Cichaj

(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

mgr Cichaj

(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
Grzegorz Wentał

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Łodzi
mgr Anna Ścibór

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 07.02.2019

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
w Łodzi

90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21
tel. 42 636 85 17 fax 42 636 79 80

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Beata Kmeśnias

Kierownik
Sekcji Nadzoru nad Obiektami Hygieny i Bezpieczeństwa
Publicznej i Sekcji Orzecznictwa
Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej
Powiatowej Stacji Sanitarnej i Epidemiologicznej
w Łodzi
mgr Katarzyna Wojcik

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