



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr

OR. 10.1.2018
Nowa Dęba, 2018-03-20

(miejsce i data)

przeprowadzonej przez Marię Chorodecką, Elżbietę Wojnar - Sekcja Higieny
Mamucalnej, upoważnienie Nr 172.2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnobrzegu

(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 2017r. poz. 1261) 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 2017r. poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Nowa Dęba ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba

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

tel. (15) 846 26 41 wew. 203; gmina@nowadeba.pl

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanek Dworcowy ul. Rzeszowska

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

39-460 Nowa Dęba

- kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wiesław Ordon - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba

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

ul. Rzeszowska 3; 39-460 Nowa Dęba

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

867-20-148-104 / 830409548 / 84.M.7

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wiesław Ordon - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Marek Polowczak - podłup. d/s utrzymania budynków i urządzeń komunalnych

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli

2018-03-20 godz. 10⁴⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 2018-03-20 godz 12¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego
Przytoku Dworcowego ul. Rzeszowska w Nowej Dębie
Z
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
Z
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... Z
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
Z
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. 2F/PK/NK/01/01/23

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli - jednostka samorządu terytorialnego
w stosunku do kontrolowanego obiektu nie prowadzi się postępowania administracyjnego - egzekucyjnego, zaleceń nie wydawano.
Z
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
Pokoju na kontroli pomieszczeń przytoku oraz terenu przyległego do obiektu znajduje się: porzekalnia dla podróżnych, sanitariaty, damski, męski i dla niepełnosprawnych, pomieszczenie gospodarskie.
Porzekalnia dla podróżnych wyposażona w ławki, kosze na odpady - utrzymywana w dobrym stanie porządkowym i technicznym.
Sanitariaty utrzymywane czysto, wyposażone sanitarnie zgodnie z wymogami technicznymi. Dezynfekcja prowadzona przy użyciu Domestosu - zapewniony jest papier toaletowy.

Punkty wodne wyposażone są w bieżącą zimną i ciepłą wodę oraz w mydło w płynie i suszarki. W sanitarności damskim i dla niepełnosprawnych niesprawne są suszarki do ręk. Należy naprawienie asortymentu środków dezynfekcyjnych o środki myjąco-dezynfekcyjne do podłóg w sanitarności. W sanitarności damskiej i męskiej stwierdzono ślady korozji w dolnej części kaloryferów.

Stanowisko autobusowe utrzymane czysto, wyposażone są w ławki dla podróżnych oraz kosze wyłożone workami foliowymi.

Spręż. powietrzny przetrzymywany w wykielonym pomieszczeniu, w wystarczającej ilości, w dobrym stanie.

Administratorem obiektu jest PGKiM Sp. z o.o. w Lesku 1 w Nowej Dębie. Obiekt posiada stałą obsługę, w dniu powstania czynny od 6⁰⁰ do 20⁰⁰, w święta od 10⁰⁰ - 18⁰⁰. W obiekcie obrotuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych. Bieżący stan sanitarno-porządkowy dobry.

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

a) nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski* 1) W sanitarności damskiej i dla niepełnosprawnych przy punktach wodnych zapewnić sprawne suszarki lub zastelować podłogę z ręcznikami papierowymi. 2) Usunąć ślady korozji na kaloryferach w sanitarności damskiej i męskiej. 3) Poszerzyć asortyment środków dezynfekcyjnych o środki myjąco-dezynfekcyjne do podłóg w sanitarności. Zalecenie w pkt. 1-3d wykonać w ciągu 14 dni od kontroli tj. 3.04.2016r. Wykonawca należy poinformować tkt. Inspektora nie później niż 3 dni od wyłączonego terminu.

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** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono**

Zapoznano kontrolowanego przedsiębiorcę o jego prawach i obowiązkach w trakcie kontroli. Zapoznano stroną z art. 7, 7a, 8, 9, 10, 11, 13, 81a Kodeksu Postępowania Administracyjnego. Zgodnie z art. 10 § 1 KPA strona ma prawo zapoznać się z aktami sprawy oraz złożyć zastrzeżenia w terminie 7 dni od daty otrzymania protokołu.

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. Z nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko) nie dotyczy

w wysokości nie dotyczy słownie nie dotyczy

(nr mandatu karnego) nie dotyczy

(podstawa prawna) nie dotyczy

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr Z z dnia nie dotyczy wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) nie dotyczy

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) nie dotyczy

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

.....
nie dotyczy

Manek Pasidreki
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Monika Czerwacka Elżbieta Wojcik
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.03.2018

URZĄD MIASTA I GMINY
REPERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
ul. Rzeczowska 3
39-460 Nowa Dęba

Manek Pasidreki
.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** Oceła stacji sanitarny
(nazwa/nr)

go dworca/stacji, myjnia mku / PKS (PKP) - XF/PK / HK / 01/01/23
.....
Z

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