

KANCELARIA OGÓLNA
PRZESYŁKA I GMINY NOWA DĘBA
WPLYNĘŁO
2017 -03- 09
ilość załączników: 2465/2017
podpis: PSK. 452. 10.1. 2017

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
W TARNOBRZEGU
39-400 TARNOBRZEG, ul. 1-go Maja 1
tel. (0-15) 822 63 18, 822 65 83, fax 823 66 64
NIP 867-18-16-595, REGON 83033072

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 2465/2017

Nowa Dęba, 2017-03-09
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Elżbietę Wajnar, Marię Chrondecką - Sekcja Higieny
Komunalnej, upoważnienie Nr 165 2014
(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 2015r. poz. 1412 z późn.zm.) 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 2016r. poz. 23 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, 39-460 Nowa Dęba
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
- kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Wiesław Ordou - Burmistrz Miasta i Gminy Nowa Dęba
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Rzeszowska 3, 39-460 Nowa Dęba
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 867-20-78-107 | 830409548 | 84 M. Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wiesław Ordou - 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 Powrozek - podinsp. d/s utrzymania budynków i urządzeń komunalnych
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 2017-03-09 godz 10⁰⁵

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *2014-03-09 godz 11⁴⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli *ocena stanu sanitarno-technicznego przystanku dworcowego.*
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*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
..... *Z*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *ZF/PK/MK/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 administracyjno-egzekucyjnego.*
Wykresy zawarte w protokole kontroli Nr PSK 452 10.1 2016r. z dn. 23.03.2016r. dotyczące reinstalowania drzewi w przedsiomku wstępu do дамских wykonano.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego *Podczas kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń dworcowych jak również terenu przyległego.*
- W budynku przystanku dworcowego znajduje się poseskałnia z ławkami dla podróżnych, sanitariaty: дамски, мeски oraz dla osób niepełnosprawnych oraz pomieszczenie gospodarsze. Sanitariaty utrzymane czysto, urządzenie sanitarne sprawne pod względem technicznym. Punkty wodne wyposażone są*

Środki higieniczne - mydła w płynie i proszki. Mielimy
wstępną wyposażenie w kosze na odpady, papier toaletowy.
Administratorem obiektu jest PGKiM Sp. z o.o. ul. Leśna 1 w Novej.
Dobrze która zapewnić odpowiednie środki higieniczne, czysto-
ściowe i dezynfekcyjne oraz sprzęt porządkowy.
Mapas i asortyment środków wystawiający.
Odpady komunalne gromadzone np. w koszach wyłożonych
workami foliowymi - gromadzenie i odbiór prawidłowy.
Dokumentacja zdrowotna pracownika aktualna.
Apteczka I-iej pomocy medycznej - zapewniona.
Stanowiska autobusowe utrzymywane czysto, zapewnione
np. ławki dla podróżnych i kosze na odpady komunalne.
Terenu zagospodarowujemy i utrzymujemy czysto.
W obiekcie obowiązują zakaz palenia wyrobów tytoniowych.
Ekspery stan sanitarno-porządkowy i techniczny dobry

2

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

a)..... nie dotyczy

2

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*..... nie dotyczy

2

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2

2. Wnieiono/ ~~nie wnieiono~~** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

2

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono** 2
(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. 2 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 2 z dnia nie dotyczy
wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) nie dotyczy
6. Osoba ukarana została pouczone 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

Marko Pasowicki
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Eżbieta Wojman
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Marko Chorodecki

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *Marko Pasowicki 09.03.2017*

Marko Pasowicki
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD MIASTA I GMINY
REFERAT SPRAW
KOMUNALNYCH I SPOŁECZNYCH
ul. Rzeszowska 3
39-100 Nowa Ruda

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** *Ocena stanu sanitarnego*
(nazwa/nr)
dworca (stacja przystanku) PKS (PKP) " Nv. 2F/PK/MK/01/01/23
..... 2

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