

Urząd Miasta Pruszcz Gdański

Wpłynęło dnia:

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Pruszcze Gdańskim
83-000 Pruszcz Gdański, ul. Grunwaldzka 25
NIP 593-21-93-075, REGON 191950590-00024
tel./fax 58 683 54 12

2019-11-25

Nr
Zał. Opl. skarb. zł.

25.11.19

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.4203.17.2019.OZ.1

Pruszcz Gdański, 25.11.2019r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Oliwię Ziemkowską, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 17/2019

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Pruszcze Gdańskim Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe „Zieleń” Sp. z o.o., ul. Partyzantów 76, 80-254 Gdańsk, Gmina Miejska Pruszcz Gdański, ul. Grunwaldzka 20, 83-000 Pruszcz Gdański
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Cmentarz Komunalny przy ul. Obrońców Pokoju w m. Pruszcz Gdański
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Jarosław Andrzej Kammer – prezes zarządu

Janusz Wróbel – burmistrz miasta Pruszcz Gdański

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5840301640/190567618

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jarosław Andrzej Kammer – prezes zarządu PPH „Zieleń” Sp. z o.o.

Janusz Wróbel – burmistrz miasta Pruszcz Gdański

(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*

Wojciech Konarzewski – główny Specjalista Referatu Gospodarki Komunalnej

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 25.11.2019 godzina 09:50

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy obowiązków zawiadamiania

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.11.2019 godzina 10:30

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego cmentarza**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**

- umowa na ustawienie pojemników i kontenerów, wywóz odpadów komunalnych nr GK.032.2.3.2019

- umowa na zarządzanie cmentarzem komunalnym nr GK.032.2.1.2018

- umowa na serwis kabiny przenośnej nr GK.032.2.2.2019

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli - nie dotyczy**13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:**

FK_HK_021 Edycja 3

III. WYNIKI KONTROLI**1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli – nie dotyczy****2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego**

Teren kontrolowanego Cmentarza Komunalnego w Pruszczu Gdańskim przy ul. Obrońców Pokoju ogrodzony, główne aleje utwardzone. Ogrodzenie wykonane z materiałów trwałych. Na terenie cmentarza znajduje się kolumbarium. Cmentarz zaopatrzony w pięć punktów poboru wody (które w okresie jesienno-zimowym są nieczynne). Głównym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy w m. Pruszcz Gdański.

Odpady komunalne gromadzone w kontenerze oraz pojemnikach (6 pojemników, pojemność 1100 l). Toaleta przenośna typu TOI-TOI zlokalizowana przy bramie wejściowej, za serwisowanie toalety odpowiada Toi-Toi. Za wywóz odpadów komunalnych, prace porządkowe na terenie cmentarza oraz serwis toalety przenośnej odpowiada Referat Gospodarki Komunalnej Urzędu Miasta Pruszcz Gdański. Wywóz odpadów komunalnych przez firmę „S.DROG Sp. z o.o.”, ul. Grunwaldzka 62, 83-000 Pruszcz Gdański (wywóz odpadów ustalany telefonicznie). Serwis przenośnej kabiny toaletowej zapewniony przez firmę TOI-TOI Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Płochocińska 29. Prace porządkowe przeprowadzane przez firmę PLATAN, ul. Chwarznieńska 91D. 81-601 Gdynia. Administratorem cmentarza jest firma „Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe „Zieleń” Sp. z o.o.”, ul. Partyzantów 76, 80-254 Gdańsk.

Wg oświadczenia Pana Wojciecha Konarzewskiego teren cmentarza zostanie powiększony.

Podczas kontroli teren cmentarza utrzymany czysto. Pojemniki na odpady komunalne opróżnione.

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

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie wydano.

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****

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

(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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez..... nie dotyczy.....

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

Konarski Wojciech

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Lisowska Alina

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.11.2019r.

URZĄD MIASTA
53-600 PRUSZCZ GDAŃSKI
REFERAT OŚCIEŻY I KONTROLI

GLÓWNY SPECJALISTA
Wojciech Konarski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

FK_HK_021 Edycja 3 Ocena stanu sanitarnego cmentarza - (druk na pisemny wniosek podmiotu do wglądu w siedzibie PPIS w Pruszczu Gdańskim).

(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

F1/PK/01 Wydanie 3 z dnia 2016-03-14

