

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

Urząd Miasta Pruszcz Gdański
Wpłynęło dnia:

2018 -08- 01

Nr
Zaś. Opł. skarb. zł.

6.01710.5.2018.
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.4203.3.2018.DŁ.1

Pruszcz Gdański, 30.07.2018r.

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez Darię Ładkowską, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie nr 4/2018

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Pruszczu 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 2017r., poz. 1261 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 (tekst jednolity Dz. U.
z 2017r., poz. 1257 z późn.zm).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miejska Pruszcz Gdański ul. Grunwaldzka 20, 83-000 Pruszcz Gdański

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Toaleta ogólnodostępna przy ul. Grunwaldzkiej, 83-000 Pruszcz Gdański

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Burmistrz Miasta Pruszcz Gdański- Janusz Wróbel

(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 5930206827/191674919

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Burmistrz Miasta Pruszcz Gdański- Janusz Wróbel

(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: 30.07.2018r. godzina 12.40

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 30.07.2018r. godzina 13.30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego całorocznego

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

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 nr GK.032.3.2018 z dnia 03.01.2018r. na obsługę stacjonarnej toalety publicznej

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli:

FK_HK_08_Edycja 01

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/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolowana toaleta ogólnodostępna, stacjonarna, skanalizowana, zlokalizowana w centrum Pruszcza Gdańskiego przy ul. Grunwaldzkiej.

Toaleta wyposażona w środki sanitarno-higieniczne: podajnik z papierem toaletowym, suszarkę do rąk, dozownik z mydłem, kosz na odpady. Zapewniony dostęp do bieżącej wody. Sprzęt porządkowy oraz środki myjąco-dezynfekujące przechowywane wewnątrz w wbudowanych szafkach.

W roku 2018 dokonano gruntownego remontu toalety tj.: podklejono wykładzinę, wymieniono okno, zamontowano nowy wentylator oraz podajniki do papieru, wymieniono: okno; drzwi do szafek na sprzęt porządkowy; mechanizm myjący do rąk.

Obsługa toalety w ramach umowy z firmą TOI-TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochocińska 29, 03-044 Warszawa tj.: mycie i dezynfekcja całej powierzchni wewnętrznej - codziennie oprócz niedziel i dni świątecznych; mycie zewnętrznej powierzchni toalety oraz terenu przyległego w promieniu 3 m. (wg potrzeb, nie rzadziej niż raz w tygodniu); uzupełnianie papieru oraz mydła (wg potrzeb)- przedłożono umowę z w/w firmą z dnia 03.01.2018r. nr GK.032.3.2018. Ponadto nadzorem nad bieżącym stanem sanitarnym kontrolowanej toalety zajmuje się pracownik gospodarczy Referatu Gospodarki Komunalnej Urzędu Miasta Pruszcza Gdańskiego. Podczas kontroli toaleta utrzymana w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Odpady komunalne odbierane przez firmę serwisującą przedmiotową toaletę.

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

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

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

.....
GŁÓWNY SPECJALISTA

.....
Wojciech Konarzewski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

.....
Ładkowska

Daria Ładkowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 30.07.2018r.

.....
GŁÓWNY SPECJALISTA

.....
Wojciech Konarzewski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**

FK_HK_01 Edycja 1 Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego całorocznego (druk 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