Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Grodzisku Mazowieckim
ul. Żwirki i Wigury 10
05-825 Grodzisk Mazowiecki
tel. 22 755 57 76

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN.69.70.54.2018

Baranów, 23.03.2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grażyna Wasilewska – st. i inw. hig. sekcji HKN
Andrzej Ślesiński – inż. asystent sekcji HKN
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Grodzisku Mazowieckim.
(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 (t.j. 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

   Gmina Baranów
   ul. Armii Krajowej 87
   96-314 Baranów
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

   Urząd Gminy Baranów
   ul. Armii Krajowej 87
   96-314 Baranów
   (pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

   Gmina Baranów
   ul. Armii Krajowej 87
   96-314 Baranów
   (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 **NIP: 838-14-26-489; REGON: 750147834**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

   Andrzej Kolek – Wójt Gminy
   (imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

   p. Dariusz Dąbrowski – sekretarz gminy
   (imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

   –
   (imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **23.03.2018r. godz.** 10^{30}
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **podmiot nie podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **23.03.2018r. godz.** 11^{30}
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: –
6. Zakres przedmiotowy kontroli

   Kontrola sanitarna w zakresie spełniania wymogów sanitarno-higienicznych i sanitarno-technicznych, jakim powinny odpowiadać obiekty użyteczności publicznej.

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

    dokumenty potwierdzające wynik umowy czystości pięter i odpadów komunalnych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli:*

    nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: **nie dotyczy**

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

   Samorządowa Jednostka Organizacyjna

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

   Obiekt kontrolowanego podmiotu nie posiada stałego pozwolenia administracyjno-użytkowego. Obiekt usytuowany na parterze i I piętrze. Wydzielono 10 pokoi biurowych. Na parterze zaprojektowano salę konferencyjną, pomieszczenie gospodarcze, w którym przechowywanej jest zapas środków czystości i higieniczno-

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**

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

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 _____

Sekretarz Gminy
Dariusz Dąbrowski
URZĄD GMINY
W BARANOWIE
96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 87
tel. 46/ 858 13 50, fax 46/ 856 03 24

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Instruktor Higieny
Grażyna Wasilewska

Młodszy Asystent
A. Ślesiński
mgr inż. Andrzej Ślesiński

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.03.2018

Sekretarz Gminy
Dariusz Dąbrowski
URZĄD GMINY
W BARANOWIE
96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 87
tel. 46/ 858 13 50, fax 46/ 856 03 24

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** _____ *(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*

ręczników papierowych, papieru toaletowego, mydła w płynie; toaletę dla personelu z dwoma kabinami - damską i męską oraz przedsionkiem z umywalką do mycia rąk i kranem do poboru wody do celów porządkowych. Na I piętrze zapewniono aneks socjalny, w którym znajduje się zlew 1 komorowy, stół, krzesła, ekspress do kawy, czajnik elektryczny. Dla personelu zapewniono także lodówkę. Stan sanitarno-porządkowy w dniu kontroli zachowany. Pomieszczenie urzędu utrzymane w czystości i porządku. Podczas kontroli okazano fakturę potwierdzającą wywóz odpadów przez firmę REMONDIS Sp. z o.o. Zawodzie 16, 02-281 Warszawa (faktura Nr 4121673591 z dn. 28.02.2018 r.) oraz fakturę potwierdzającą wywóz nieczystości płynnych przez Firmę Usługową „TOMZI" Tomasz Szymańczak 96-314 Baranów, ul. Armii Krajowej 39 (faktura Nr 1/2018 z dn. 08.01.2018 r.). W związku z brakiem stwierdzenia nieprawidłowości podczas kontroli wręczono, na wniosek strony, zawiadomienie o zakończeniu postępowania dowodowego.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*