

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W BEŁCHATOWIE
ul. Okrzei 49, 97-400 Bełchatów
tel. 44 631-31-08, 44 631-31-18
fax 44 631-32-84

Pieczeń stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/98/94/23

Zelów, dnia 17 lipca 2023r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewelinę Murzylą, Sekcja Nadzoru Higieny Komunalnej, upoważnienie stałe nr 22

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bełchatowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz.U. z 2023, poz. 338) w związku z art. 67§ 1 oraz art. 68 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2023, poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miasto Zelów

ul. Żeromskiego 23, 97-425 Zelów

tel. (44) 634 10 00, fax: (44) 634 13 41, e-mail: umzelow@zelow.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Ustęp publiczny nieskanalizowany, typu TOI-TOI zlokalizowany na terenie przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Zelów

Urząd Miejski w Zelowie

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

ul. Żeromskiego 23, 97-425 Zelów

tel. (44) 634 10 00, fax: (44) 634 13 41, e-mail: umzelow@zelow.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7692051648 / REGON 590648273 / PKD brak danych

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Tomasz Jachymek – Burmistrz Miasta Zelów

(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*

Pani Aleksandra Brzozowska – Referent do spraw energetyki

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli *17.07.2023r. godz. 13:45*
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *Nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie podlega ustawie Prawo Przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 221 z późn. zm.)*
4. Data i godzina zakończenia kontroli *17.07.2023r. godz. 14:00*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI zlokalizowanego na terenie przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice
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 Fn.3226.112.2023 z dnia 14.06.2023r. zawarta z firma mToilet Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Toruńskiej 31. - dotyczy obsługi serwisowej kabin sanitarnych*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/20/HK

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Gmina powołana na podstawie ustawy o samorządzie gminnym z dnia 8 marca 1990r. (tj. Dz. U. 2023 poz. 40 z późn. zm).
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego
W dniu 17.07.2023r. przeprowadzona została kontrola sanitarna ustępu publicznego nieskanalizowanego typu TOI-TOI z umywalką (nr 3.), zlokalizowanego na terenie przy zbiorniku rekreacyjnym „Patyki” w miejscowości Kolonia Łobudzice
Stan techniczny skontrolowanego ustępu w dniu kontroli nie budzi zastrzeżeń, stan sanitarno-porządkowy zachowany na poziomie dostatecznym. Zapewniony jest papier toaletowy, zbiornik na fekalia napełniony, wymaga opróżnienia.

Ustalono z Panią ^{Aleksandra} ~~Anna~~ Brzozowską, że w ustępie nieskanalizowanym typu TOI-TOI zapewnione zostanie oznakowanie informujące, iż woda w pojemniku do mycia rąk jest niezdatna do spożycia.

Serwisem kabiny zajmuje się firma mToilet Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Toruńskiej 31. Zgodnie z przedstawioną do wglądu umową nr Fn.3226.112.2023 z dnia 14.06.2023r. serwis kabin sanitarnych wykonywany jest cotygodniowo, do piątku każdego tygodnia w zakresie kompleksowej obsługi sanitarnej polegającej na myciu ciśnieniowym i odkażaniu zbiornika na fekalia, zaopatrywaniu zbiornika w koncentrat sanitarny oraz uzupełnianie wody w kabinie wyposażonej w umywalkę i uzupełnianiu środków sanitarno-higienicznych. Termin realizacji ww. umowy 19.06.2023r.-08.09.2023r..

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

a) Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

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 pouczone 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

REFERENT

mgr. Aleksandro Brzozowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

E. Muryle

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19.07.2023r.

URZĄD MIEJSKI
w ZELOWIE
ul. Żeromskiego 23
97-425 ZELÓW

Aleksandro Brzozowski

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Ocena stanu sanitarnego ustępu publicznego F/20/HK

(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