

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Pruszkowie**

05-800 Pruszków, ul. Armii Krajowej 2/4
tel./fax 22/ 758 84 25, 759 88 28

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NK.411.12.2020

Reguły, 05.03.2020r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Iwona Jancy, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 3/2020

Magdalena Naparty, Sekcja Higieny Komunalnej, upoważnienie Nr 9/2020

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r., poz. 59,) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r., poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Międz Gminy Michalowice, Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michalowice

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

URZĄD GMINY MICHAŁOWICE
Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy
05-818 Michałowice
tel. (22) 350-91-91, fax: (22) 350-91-0

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Międz Gminy Michalowice, Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1
05-816 Michalowice

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Małgorzata Pacheco - Wójt gminy Michalowice

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

Reguły, Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michalowice

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5341338300 / 00054145300000

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Pacheco - Wójt gminy Michalowice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Anne Fabisiak - sekretarz gminy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nh)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Michał Piński - kierownik referatu organizacyjno-administracyjnego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 05.03.2020r. godz. 12⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

- *nie dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *05.03.2020, godz. 13³⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
*Kontrola przestrzennego przepływu składowych wymagalności
 panów mo- i wgranicznie w obliczeniach.*
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

..... *nie oceniano*

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

..... *nie dotyczy*

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

III. WYNIKI KONTROLI

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

..... *Budynki wzdłuż Cminy - budynki mieszkalne
 komunalny, przy ulicy Cminy. W budynku 201c
 pomieszczeń mieszkalnych jest firmom remontowym
 (parking budynków i jedno biuro).*

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

Zapobieganie w drodze mod. publicznego sanitarnego, przedsięwzięcia celowe odmonopolizowane są do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne domowe i z modułowych podmiotów (odpady zmieszane i oddzielne mączkowe). Wybór odpadów zapewniła firma Kąpczowski Stanisław S.R.-COM 05-500 Nowe Jutrzno, ul. Krasińskiego 65 - umowa Nr UG/OA/17/2020 z dnia 1.01.2020 - umowa na czas określony do dnia 31.12.2020r.

W dniu kontroli sprawdzano stan sanitarny toalet ogólnodostępnych w budynku - na klatce windy oraz 2 spot toalet. Odpuszczenie ścieki i do odbiornika sanitarnego. Stan sanitarny bez zastrzeżeń. Zapewnione środki higieny: mydło w pionie, papier toaletowy, ręczniki papierowe, szmatki do rąk. W łazienkach umieszczono tabliczki higienicznego mycia rąk i tabliczek, przy wejściu do budynku, i na klatce obsługi interesanta, zainstalowane są dozowniki z płynem dezynfekującym do rąk. Szablonowe szatniki dezynfekujące: KCC, firmy Royal-des toalet, Velox TOP AF - dla pomieszczeń, Etapichen-Idea domy (whtady do dozowników).

Ustawienie czystości w budynku - remontano firmę sprzątające Monika Felus P.H.U. MARUS, ul. Polecka 7 05-822 Milanówek - umowa Nr 51287/2018 z dnia 01.03.2018. z aneksem z dnia 1.03.2018. - umowa zawarta na czas określony do dnia 13.03.2020.

Pomieszczenie pogardzone myślowe w ster techniczny, spot na dole czystości znajdują się na I piętrze budynku. Szatniki do des. pomieszczeń i stopy (zapas) przechowywane są w magazynie w pokoju literackim referatu organizacyjno-administracyjnego. Zapewniony jest zapas środków.

Kontroluje w budynku mechaniczne wentylatory - myślowe w odbiorniku interesanta zainstalowane są klimatyzatory ściennie typu split.

Zabezpieczenie obrotowe w całym budynku. Brak mydla w toalecie palarni i zastawione czyszczenie graficzne.

Pomieszczenie ogólne dla pracowników znajdują się na I i II piętrze budynku (myślowe w ster, łazienki, kuchnia, mikroskopy, szatniki, kłosa, nóżki kuchenne). Budynek przystosowany dla osób niepełnosprawnych (obniżenie podłogi).

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

a) nie dotychczas

b)

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pruszkowie
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby, odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
Nie małożono 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

✓ *Ingozłata Pachecia* *Anna Falcinole* *Michał Pięć*
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Marta Janusz
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.03.2020.

✓ *Ingozłata Pachecia*
 (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