

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

Strona 1 z 4

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
dla MIASTA POWIATU ELBLĄG
82-300 ELBLĄG, ul. Królewiecka 195
☎ 055 232 7431 ☎ 055 232 3260

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr *HK-09431.1.1/1/11*

Elbląg, dnia 07.04.2011r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej

przez

Krystynę Bianga - st. asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnienie Nr 3/2011

i Lucynę Ludkiewicz - st. inspektora

upoważnienie Nr 19/2011

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Taśki ogólnodostępne w Ratuszu Staromiejskim
ul. Stary Rynek w Elblągu

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Wład. Miejski w Elblągu
ul. Łączności 1

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

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

I.3. NIP *578-305-14-46* **REGON** *170747715* **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Anna Tronius - Kierownik Referatu d/s Zarządzania
Ratuszem Staromiejskim
Wydział Kamunikacji Społecznej

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Anna Tronius - Kierownik Referatu d/s Zarządzania
Ratuszem Staromiejskim

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: *07.04.2011r.*

godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola w zakresie utrzymania należącego
stanu higienicznego obiektu użyteczności
publicznej

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Kontrolowano opłnadostępną toaletę zlokalizowaną na II piętrze Pałacu Staroburmistrzowskiego przy sali wielofunkcyjnej. Wentylacja mechaniczna, nada 2 nadobiegami zewnętrznego kanalizacją miejską, ogrzewanie centralne. Przechowywanie całej powierzchni, myłownice, tenisowe, siłowni, gniazda. W części mieszczącej: 2 przysady, 2 łazienki, s.c. 2 umywalki, w części damskiej: 4 kabiny u.c., 2 umywalki dla osób niepełnosprawnych, umywalka, u.c., prysznic, wyposażenie toalet publicznych. Sprzątnięciem zajmuje się pracownik biurowy diepliego.

Prainformowano o konieczności oznakowania toalety w formie graficznej i słownej o zwrócenia uwagi. Wyników tytułowych.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....
.....
..... *nie dotyczy*
.....
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....
.....
.....

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/
nałożono** mandat karny na

.....
..... (imię i nazwisko, stanowisko)
..... w wysokości..... na podstawie art.
..... (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu naniesiono/nie naniesiono **

.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

.....
.....
.....
.....
.....

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli

.....
.....
.....
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 07.04.2011 13

Łączny czas kontroli: 0,5 godz

KIEROWNIK REFERATU
ds. zarządzania Ratuszem StaromiejskimAnna Tworus
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
mgr inż. Krystyna BiangaSTARSZY
INSTRUKTOR HIGIENYLucyna Łudkiewicz
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.04.2011

KIEROWNIK REFERATU
ds. zarządzania Ratuszem Staromiejskim

Anna Tworus

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

**- właściwie zakreślić

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-0945/91/11

Elbląg, 4.04.2011 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej

przez

Krytyng Hanna - sanitariusz - up. 3/2011.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
o drucyną duszkiewicz - st. mstr. hig. - up. 19/2011

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Kuchnia Stomnijski - Elbląg, ul. Stany Dyrnek
typu hotelowa 2 pokoje, 1 górnymyjni, apartamentem

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Anna Miejski - Elbląg, ul. Łąkowa 1

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

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

I.3. NIP 518-305-14-46

REGON 170747715

PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko).....

Anna Tworzy - kierownik referatu d/s zarządzania
Kuchnią Stomnijskim
Wydział Sanitarny Społecznej

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Anna Tworzy - kierownik referatu d/s zarządzania
Kuchnią Stomnijskim

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

4.04.2011 r. godz. 13⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola utrzymania należącego do domu sanitarnego
obiekту wylewności publicznej

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli ,itp.).....

Kontrolę obiektu - zespół hotelowy z pokojami gościnnymi i apartamentem znajdującym się na V piętrze, Łazienka Stomiejolskiego w Elblągu, przy ul. Stary Rynek.

Zespół hotelowy Łazienka Stomiejolskiego - to utwór pokoje (w tym jeden przystosowany dla potrzeb osób niepełnosprawnych) i jeden apartament - w tym 2 apartamenty samodzielnymi oraz pomieszczenia magazynowe i pomieszczenia szatnia - podziemnego.

W związku z zamiarem wyksienienia przez Urząd Miejski w Elblągu pokoi gościnnych, będących przedmiotem dziennej kontroli, osobie prywatnej - panu o powiadomienie telefonicznej Policji Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej o dacie rozpoczęcia działalności przed przyjazdem.

Informowano o konieczności oznakowania Łazienka Stomiejolskiego o formie graficzno-słownej o zakresie polecia wyrobów tytoniowych.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**Wnoszę/nie wnoszę**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/nałożono** mandat karny na**

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....w wysokości.....na podstawie art.....

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej

**

Data i godz. zakończenia kontroli: 14.04.2011. Łączny czas kontroli: 1,5 h

godz. 14³⁰

KIEROWNIK REFERATU
ds. zarządzania Ratuszem Staromiejskim

Anna Tworus
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
mgr inż. Krystyna Bianga

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób) kontrolujących)

STARSZY INSTRUKTOR HIGIENY
Lucyna Ładkiewicz

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 14.04.2011

KIEROWNIK REFERATU
ds. zarządzania Ratuszem Staromiejskim

Anna Tworus
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwe zakreślić