



PROTOKÓŁ KONTROLI Nr N.HK/6/2018/18/18

Sępólno Kraj., 23.03.2018r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: **Marzenę Hippler – asystent**
nr upoważnienia 6/2018

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Pracownika/ów upoważnionego/ych przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj

(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 2017 r. 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 poz. 1257 z późn. zm.).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Sępólno Kraj.

Urząd Miejski w Sępólnie Kraj.

ul. T.Kościuszki 11

89-400 Sępólno Kraj.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Targowisko miejskie „Mój Rynek”

ul. T.Kościuszki 4

89-400 Sępólno Kraj.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Sępólno Kraj.

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

Urząd Miejski w Sępólnie Kraj., ul. T.Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Kraj.

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio:

504-00-13-744/ 092350949/ -

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Waldemar Stupałkowski – Burmistrz Sępólna Kraj.

(imię i nazwisko, stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

p. Bartosz Łangowski – przedstawiciel Urzędu Miejskiego w Sępólnie Kraj.

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. Dorota Kozioł – administrator targowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 23.03.2018r., godz. 9:45

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli: Nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Jednostka gminna.

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 23.03.2018r., godz. 10:15

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne wynikające z art. 4 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.); ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 151) – art. 6 ust. 1 pkt 5, art. 16, art. 22 ust. 1; ustawy z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 21 z późn. zm.)– art. 16, art. 25 ust. 1, art. 26 ust. 1, art. 33 ust. 1, art. 66 ust. 1, art. 67 ust. 1, art. 71, art. 72; ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 957 z późn. zm.) – art. 5 ust. 1 pkt 11, ust. 1a.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny):

Nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych 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 korzystano

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Nie oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:

Nie załączono

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr:

ZF/PK/HK/01/01/19 „ Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu”

III. WYNIKI KONTROLI:

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

Wobec obiektu nie toczy się żadne postępowanie administracyjne ani egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

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

W podmiocie przestrzegane są przepisy ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 298 z późn.zm.).

Targowisko „Mój rynek” w Sępólnie Kraj. zlokalizowane jest przy ul. T.Kościuszki 4 na utwardzonym, oświetlonym i oznakowanym terenie. Targowisko składa się z zadaszonej wiaty targowej z wydzielonymi ok. 70 stanowiskami oraz budynku administracyjnego z toaletami oraz pomieszczeniem socjalnym. Wydzielone toalety: damska przystosowana dla niepełnosprawnych i męska. Kabiny ustępowe

posiadają ściany oraz posadzki o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci. Toalety wyposażone w mydło, ręczniki jednorazowego użytku i papier toaletowy. Wentylacja mechaniczna włączana automatycznie. Toalety utrzymane są w dobrym stanie sanitarnym i porządkowym. Zapewnione są środki do mycia i dezynfekcji powierzchni toalet – Domestos. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona.

Obiekt wyposażony jest w wodę przeznaczoną do spożycia, pochodzącą z wodociągu publicznego w Sępólnie Kraj. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków.

Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach utrzymanych w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. Odpady odbierane są przez Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o., ul. E. Orzeszkowej 8, 89-400 Sępólno Kraj.

Teren targowiska utrzymany jest we właściwym stanie porządkowym.

Protokół za zgodą strony został sporządzony w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sępólnie Kraj.

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

W dniu kontroli nieprawidłowości higieniczno-sanitarnych nie stwierdzono:

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, określania lub wyrazy błędne i te, które je zastępują):

4. 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 z dnia 29.12.2017r. nr 6/2018

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Sępólnie Kraj.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała**

Nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu (imię i nazwisko/adres)

Nie dotyczy

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.
Nie odmówiono

Dorota Kucior

Urząd Nadzoru
nad Gminnymi Komunalnymi

mgr inż. Marijona Hippler

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu:

URZĄD MIEJSKI
89-400 Sępólno Krajeńskie

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** (nazwa/nr)
ZF/PK/HK/01/01/19 „ Ocena stanu sanitarnego kina, teatru, apteki, obiektu sportowego, innego obiektu”**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”

** - właściwe zakreślić