

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 165/1203/NS/Hki's/M

Świątchłowice, 10.08.11r.

przeprowadzonej przez Jacekwo Supińska - st. inst. hig. up. m. ka. - 0131/  
15/M ; ; Bogusław Wojewka - st. inst. hig. up. m. ka. - 0131/  
17/M ;

pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łużanach  
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):  
Miejski Urząd w Świątchłowicach  
ul. Katowicka 54  
41-600 Świątchłowice, tel: 32 349 1855

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Miejski Urząd - Prezydent Miasta Świątchłowice

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)  
41-600 Świątchłowice, ul. Katowicka 54

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)  
I.3. NIP 629-10-08-169 REGON 000 515 899 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiekt kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Prezydent Miasta Świątchłowice

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Kierownik ref. gospodarczego - Jolanta Pankowska

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

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

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

10.08.11r; godz. 10<sup>30</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola doradczą w zakresie oceny stanu sanitarnego i technicznego ustępów ogólnodostępnych w związku z pismem SOPS nr NS/HkiS-0610-17/11 z dnia 03.08.2011r.

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie**

(stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Kontrolę obiektu z ustępną ogólnodostępną dla potrzeb as. tym. jedyną dla osób niepełnosprawnych. W trakcie przeprowadzenia kontroli stwierdzono:

- sanitariaty damski i męski użytkowane są na myślim parterze czteropiętrowego budynku administracyjnego, natomiast ustępną dla osób niepełnosprawnych znajduje się na niskim parterze budynku.
- Obiekt zaopatrzony jest w bieżącą ciepłą i zimną wodę, źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg miejski.
- miejscostojące i płynnie odprowadzane są do miejskiej sieci kanalizacyjnej, wentylacja mechaniczna.
- ~~wentylacja~~ Odpiły komunalne odprowadzane są w pojemnikach myjących układami pionowymi, ścieczkami na dach budynku w oznakowanych, zamkniętych pojemnikach, odbierane przez specjalistyczną firmę z j. M.P.B.K przy ul. Zagórnickiej 76 w ścisłej współpracy z samorządami gminnymi.

W związku z kontrolą sanitariaty wyposażone są w mywalki z ciepłą i zimną wodą, papierniki do papier toaletowy, zmywaki jednoramienne i zmywaki płynne, na surowki do rąk. Dla mywalki myjących są 2 pisualny, 2 kabinowy i 2 mywalki do mycia rąk w przedziale sanitariatów. Dla kabinek udostępniono jest 1 kabinę uszeregowaną

at produkcji lub pomiarów i do mycia ręk. Dla osób  
 niepełnosprawnych mykshono jest pomiaru wyposażone  
 w 1 misę ustępową i umywalkę do mycia ręk. We wszystkich  
 toaletach ogólnodostępnych podłogi i ściany zamalowane - myzione  
 kafelami. Schowki są sprzątanymi co dnia. W tym celu przez  
 -listycaj firmy zewnętrznej tj. Euro-Servis Katowice ul. Pamiątkowa 188  
 (w ramach zawartej umowy) Przepisy stanu sanitarno - higieniczny  
 (zaliczamy: środki czyszczące i dezynfekcyjne zapewniona  
 planowa wymiana

Toalety ogólnodostępne czynne są w godzinach urzęd. pracy  
 w dniach: poniedziałek 7<sup>30</sup> - 17<sup>00</sup>; wtorek - czwartek 7<sup>30</sup> - 15<sup>30</sup>;  
 piątek 7<sup>30</sup> - 14<sup>00</sup>

W obiekcie obowiązują całkowite zakaz palenia papierosów  
 - oznakowane graficznie - stacjami.

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:

- 1.) Umowa na odbiór odpadów komunalnych zawarta z firmą MPGK z dn. 01.02.1994r
- 2) Umowa z firmą sprzątaczą "Euro-Servis" zawarta dn. 01.08.2011 r. nr. AP/272/20/2011.

I

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

nie dotyczy

7

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dotyczy

7

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

7

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. .... nie nałożono/ nałożono\*\*

mandat karny na .....

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - (naniesiono/nie naniesiono\*\* skreślono str. 2/5  
pkt III.1. "weryfikacja", str. 3/5 e.d. pkt III.1. # URKp4

(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 \*\* ... książeczka kontrolna ...

URZĄD MIEJSKI

ul. Katowicka 54

41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE

woj. śląskie

Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Kierownik Referatu

Jolanta Parzonka

Łączny czas kontroli: 2 h

URZĄD MIEJSKI

ul. Katowicka 54

41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE

woj. śląskie

Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

Kierownik Referatu

Jolanta Parzonka

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.08.2011 r.

URZĄD MIEJSKI

ul. Katowicka 54

41-600 ŚWIĘTOCHŁOWICE

woj. śląskie

Referat Gospodarczy i Obsługi Urzędu

Kierownik Referatu

Jolanta Parzonka

(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

URZĄD MIEJSKI w Świętochłowicach WYDZIAŁ ORGANIZACJI I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH  
Wpł. dn. 11.08.2011  
L. dz. 02P/141/08/11  
Podpis P.C. 11.08.2011