

Powiatowa Stacja
Sanitarно – Epidemiologiczna
ul. B. Chrobrego 11
66-530 Drezdenko
Tel. 957620520

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.2.414.2023

Drezdenko, 21.11.2023r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dorotę Dobak – st.asystent HK, nr up. 2/1845/2023 oraz Ewelina Mądrawska –
st.asystent HK nr up 3/1844/2023

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
Drezdenku (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 2023r., poz. 338 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 (tj. Dz. U. z 2023r., poz. 775 z
późn.zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Drezdenko
Ul. Warszawska 1
66-530 Drezdenko
Tel.957622964

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Targowisko

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 5950007025/210966757

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Karolina Piotrowska - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Magdalena Boczek – referent ds. gospodarki gminnej

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Ewa Kowalik – inspektor ds. ochrony środowiska

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21.11.2023r.; godz.8.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

27.10.2023r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 21.11.2023r. godz. 9.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Zakres kontroli, obejmuje przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące kontrolowanego obiektu oraz jego stan sanitarno - higieniczny i techniczny. Przedmiotem kontroli będzie również dezynfekcja sprzętu, gospodarka odpadami, gospodarka wodno – ściekowa oraz prawidłowość funkcjonowania wentylacji i klimatyzacji w obiekcie. Kontrola więc obejmuje warunki zdrowotne środowiska, w tym środowiska pracy. Zakres prowadzonej kontroli dotyczy także pomieszczeń i urządzeń znajdujących się w kontrolowanym obiekcie.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
Laptop, drukarka
(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 GG.7021.17.1.2022 z dnia 28 grudnia 2022r. dot. dzierżawy
Umowa na odbiór odpadów komunalnych nr GG.7031.3.2022 z dnia 29.12.2022r. z firmą Eneris Surowce Spółka Akcyjna
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
Nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr brak

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjno – egzekucyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.

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

W dniu kontroli stwierdzono, że:

Obiekt kontrolowany – Targowisko;
 Rodzaj pomieszczeń – 1 toaleta, pomieszczenie socjalne, biuro, magazyn
 Obiekt wyposażony jest w umywalkę z ciepłą (podgrzewacz elektryczny) i zimną wodą;
 Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej;
 Odpady komunalne gromadzone są w koszach, których stan sanitarno-higieniczny i sanitarno-techniczny nie budzi zastrzeżeń (3 pojemniki 120 l);
 Kosze w dniu kontroli nie były przepełnione.
 Odpady komunalne odbiera firma Eneris Surowce
 Prowadzona jest dezynfekcja sanitariatów
 Zapewnione są środki higieny – mydło, papier toaletowy, ręczniki jednorazowe;
 Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie sanitarno – higienicznym i sanitarno – technicznym;
 Teren wokół Targowiska utrzymany jest czysto;
 Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny Drezdenko

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

a) nie dotyczy.

3. 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 grzywn 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** - nie dotyczy

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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Inspektor ds. ochrony środowiska

Ewa Kowalik

STARSZY ASYSTENT
Sektora Higieny Komunalnej
PSSiE Drezdenko

mgr inż. Ewelina Mądrawska

STARSZY ASYSTENT
PSSiE Drezdenko

mgr Dorota Dobak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 21.11.2023r.

Magdalena Boczek

Magdalena Boczek
referent / osoba, która odebrała protokół

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** nie dotyczy
(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