

W GLIWICACH

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 495/1207/NS/HK/14

Zabrze, dnia 21.07.2014r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wandę Długoszewską – mł. asystenta NS/HK, nr up. SSP/0131/6/12 oraz Janusza Kalinowskiego – st. instr. higien, nr up. SSP/0131/25/12

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

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

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 2011r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 K.p.a.

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

*Piaskownica ogólnodostępna przy ul. Solskiego 5 w Zabrzu*

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

*Miasto Zabrze z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Zabrzu*

*41-800 Zabrze, ul. Powstańców Śląskich 5-7*

*Wydział Infrastruktury Komunalnej, 41-800 Zabrze, ul. Wolności 286*

(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** 6482743351

**REGON** 276255520

**PESEL** .....----

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

*Małgorzata Mańka - Szulik – Prezydent Miasta Zabrze*

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

*Dariusz Rymaszewski – Inspektor Wydziału Infrastruktury Komunalnej UM w Zabrzu*

**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:** 21.07.2014 r., godz. 12<sup>50</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** kontrola planowana oceny stanu higieniczno – sanitarnego i technicznego piaskownicy.

### 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.):

- 1) Skontrolowana piaskownica usytuowana jest przy placu zabaw na polu piaskowym.
- 2) Piaskownica o konstrukcji betonowej z plastikowymi siedziskami.
- 3) Wymiana piasku w odbyła się w miesiącu kwietniu - przedstawiono do wglądu fakturę VAT nr 0516400095 z dnia 22.05.2014r. oraz protokół częściowego odbioru robót (w tym wymiana piasku) - Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Zabrze, ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze.
- 4) Na terenie, na którym znajduje się piaskownica zapewniono 3 kosze metalowe do zbierania odpadów oraz 1 ławkę metalowo – drewnianą dla opiekunów.
- 5) Piaskownica i otoczenie wokół niej w dniu kontroli utrzymane w czystości. Za stan porządkowy piaskownicy, placu zabaw i terenu przyległego odpowiada Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. przy ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze zgodnie z zawartą w dniu 17.04.2014r. umową nr CRU/1275/2014.
- 6) Piaskownica nie jest zabezpieczona przed dostępem zwierząt.
- 7) Na terenie placu zabaw, na którym znajduje się piaskownica umieszczono regulamin korzystania z urządzeń z zawartą informacją o zakazie wprowadzania zwierząt oraz o zakazie palenia tytoniu.
- 8) Piaskownica utrzymana jest w dobrym sanitarno-porządkowym i technicznym.

*W dniu kontroli przypomniano stronie o regularnych kontrolach i konserwacjach piaskownicy oraz o konieczności wymiany piasku w piaskownicy – zgodnie ze stanowiskiem Głównego Inspektora Sanitarnego wymiana piasku powinna odbywać się każdorazowo na wiosnę i co najmniej dwukrotnie w sezonie letnim. Piaskownica powinna też zostać w możliwie skuteczny sposób zabezpieczona przed dostępem zwierząt oraz zanieczyszczeniem piasku odchodami ptaków.*

### 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) Faktura VAT nr 0516400095 z dnia 22.05.2014r. oraz protokół częściowego odbioru robót (w tym wymiana piasku) – Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o., ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze.

### 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 godzina zakończenia kontroli: 21.07.2014r., godz. 13<sup>10</sup>

Łączny czas kontroli: 20 minut

**MIASTO ZABRZE**  
województwo śląskie  
41-800 Zabrze, ul. Wolności 286  
Wydział Infrastruktury Komunalnej

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

**INSPEKTOR**

mgr inż. Dariusz Rymaszewski

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ML. ASYSTENT  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Wanda Długoszewska

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

ST INSTR. HIGIENY  
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ

Janusz Katinowski

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.07.2014r.

**PREZYDENT MIASTA**

mgr Katarzyna Dzioba

**PREZYDENT MIASTA**

Małgorzata Maśka-Szulik

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Zastępca Naczelnika  
Wydziału Infrastruktury Komunalnej

**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