

W GLIWICACH
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 995/1207/NS/HK/13

Zabrze, dnia 18.11.2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Janusz Kalinowski - st. instr. higieny NS/HK, nr up. SSP/0131/25/2012**

(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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Dom przedpogrzebowy na cmentarzu komunalnym w Zabrzu przy ul. Pokoju

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

1) *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

2) *Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Lecha 10, 41-800 Zabrze - zarządca obiektu.*

(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 1) 6482743351

2) 6480000290

REGON 1) 276255520

2) 272758810

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

Teresa Lisowska - Główny Specjalista 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: 18.11.2013r., godz. 11⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji

Nr NS/HK-432-D-102/12 z dnia 23.10.2012r.

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.):

Kontrolę sanitarną przeprowadzono w związku ze sprawdzeniem wykonania zarządzeń decyzji Nr NS/HK-432-D-102/12 z dnia 23.10.2012r.

W czasie kontroli stwierdzono, co następuje:

- pkt 1 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w pomieszczeniu odprawiania ceremonii pogrzebowych;
- pkt 2 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu korytarza komunikacji wewnętrznej; zaplecza pomieszczeń socjalnych dla pracowników;
- pkt 3 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w pomieszczeniu socjalnym dla pracowników;
- pkt 4 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w pomieszczeniu szatni dla pracowników;
- pkt 5 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w pomieszczeniu WC dla pracowników;
- pkt 6 - odnowiono powłoki malarskie ścian i sufitu w pomieszczeniu WC ogólnodostępnego w części damskiej i męskiej z wejściem od zewnątrz do budynku domu przedpogrzebowego;
- pkt 7- zapewniono dostęp bieżącej ciepłej wody przy umywalkach w pomieszczeniach WC ogólnodostępnego w części damskiej i męskiej.

W związku z wykonaniem zarządzeń decyzji w całości zakończono postępowanie administracyjne.

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 51/2013 z dnia 10.10.2013r. wystawiona przez Przedsiębiorstwo Budowlano-Usługowe "Bud - Instal" Sp. z o.o., 41-800 Zabrze, ul. Torowa 1b.
- 2) Protokół z dnia 09.10.2013r. w sprawie odbioru końcowego robót wykonywanych przez PBU "Bud - Instal" sp. z o.o. Zabrze na rzecz Urzędu Miasta 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 dnianr

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: 18.11.2013r., godz. 12⁰⁰

Łączny czas kontroli: 1 godzina

URZĄD MIEJSKI
województwo śląskie
41-800 Zabrze, ul. Wolności 286
Wydział Infrastruktury Komunalnej

- 4 -

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

INSPEKTOR
GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr inż. Teresa Lisowska *mgr inż. Dariusz Rymaszewski*

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTR. HIGIENY
SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ

Janusz Kąkolowski

(podpis i /lub pieczęć osoby/osób kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.11.2013 v.

**ZASTRZĘCA
PREZYDENTA MIASTA**

mgr Katarzyna Dzióbka

Zastępca Naczelnika

Wydziału Infrastruktury Komunalnej

Robert Sierła

PREZYDENTA MIASTA

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

Małgorzata Maska-Szulik

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