

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS-NK-40/2014

Krosno Odrzańskie, 1 kwietnia 2014  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Wandę Polińską - Starszego Instruktora Higieny  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Przenodniwiczę zespołu kontrolującego upow. nr 7/2016-staie,  
Alię Alęję - młodszego asystenta upow. nr 9/2016-staie

..... pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim

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):

Urząd Miasta Krosno Odrzańskie  
ul. Parkowa nr 1  
Targowisko Miejskie Krosno Odrzańskie ul. Parkowa

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

Urząd Miasta w Krośnie Odrzańskim  
ul. Parkowa nr 1, 66-600 Krosno Odrzańskie  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

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

**I.3. NIP** 926-162-98-13 **REGON** 000658633 **PESEL** .....

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

Tomasz Struk - dyrektor OSiR

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

Małgorzata Staszak - upoważniona przez dyrektora OSiR

**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:** 1 kwietnia 2014r godz 13<sup>30</sup>**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** Ocena stanu sanitarno-technicznego ustępów na terenie targomiska, wyposażenie w środki czystości i dezynfekcyjne, sprzęt poręczny, stan sanitarno-techniczny terenu targomiska, postępowanie z odpadami komunalnymi stałymi i ciekłymi.**III. WYNIKI KONTROLI:****III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Nadzór nad obiektem targomiska sprawowany jest przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Koszowie Odzieżowym ul. Piłsudskiego 2. W trakcie kontroli stwierdzono:

1. Na terenie targomiska prowadzona jest sprzedaż artykułów spożywczych i przemysłowych, na terenie wydzielonych i punktów sprzedaży, ze stołów oraz podłoga. Artykuły spożywcze poza owocami i warzywami sprzedawane są w obiektach stałych przez osoby prowadzące działalność gospodarczą.

2. Na terenie targomiska znajdują się trzy punkty czyszczenia wody z odprowadzeniem ścieków do kanalizacji miejskiej.

Wrazem z tym od terenu targomiska punkty czyszczenia wody znajdują się w obiektach prowadzących sprzedaż artykułów spożywczych.

3. Dla potrzeb klientów oraz osób handlujących znajdują się wydzielone ustępy z ławkami kabinami. W przedmiotach znajdują się umywalki do mycia rąk z wodą bieżącą ciepłą - z podgrzewaną przez przepływowe. Przy umywalkach na wyposażeniu znajdują się mydło w pianie z dezynfekcją i ręczniki jednorazowego użytku z podajnikiem.

W trakcie oględzin pomieszczeń stwierdzono miejscowe zacieknięcia na sufitach, brudne ściany i sufity ze zniszczoną farbą, stolarka drewniana zniszczona.

Podłogi przy wejściach do ustępów (z dwóch stron) nierówne z ubytkami. Elewacja na budynku popękana z miejscowymi odpryskami farby.

4. Do gromadzenia zbiorczego odpadów komunalnych stałych

na terenie targowiska w miejscu wydzielonym znajdują się 4 pojemniki - w dniu kontroli pniepernione. Odpady składowane obok pojemników.

5. Osoba nadzorująca targowisko posiada aktualne badania lekarskie.

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**

nie dotyczy

**III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\***

nie pobrano

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**

nie korzystano

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

- badania lekarskie

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

- w ustępach miejscowe sieci na sufitach, białe ściany i sufity ze zniszczającą ich farbą, zniszczona stolarka drzwiowa
  - podwoje przy wejściach do ustępów (z dwóch stron) nierówne z użytkownikami
  - elewacja na budynku popękana z miejscowymi odpryskami farby
- co stanowi naruszenie przepisów m.in.:
- art. 22 ust 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2013r. poz 947).
  - art 61 wiaoz z art 5 ust 2 Ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2013r., poz 1409 z późn. zm).

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie załączono

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Osoba obecna przy kontroli (upoważniona) poinformowała, że zgłosiła przepełnienie pojemników na odpady do Zakładu Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Krośnie Odnowiskim ul. Wiejska

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

mandat karny na

nie nałożono

(imię i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art. ....

(podstawa prawna)

nie ukarano

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – nie naniesiono/naniesiono\*\*

Poprawek i uzupełnień do protokołu 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.

Protokół po odczytaniu i omówieniu został podpisany

**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 \*\*

Książka kontroli w niedziale Osir

Data i godz. zakończenia kontroli: 1 kwietnia 2014 godz 14<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1h 10min

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

Stenoh Meiparete

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Instruktor Higieny

W. Poliška

Wanda Poliška

MŁODSZY ASYSTENT

Aleju  
mgr inż. Alicja Aleju

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 1 kwietnia 2014

Stenoh Meiparete

(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 kontrolowanego 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