

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr AS-RK-46/2013

dużo Odrańskie, 20 marca 2013r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez... Kowala Poliszka Henryk Instruktor Higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
w upoważnieniu - 7/2013 AAI przewodniczącego zespołu kontrolnego,
Katarzyna Kuchonka w upoważnieniu AAI - 18/2013
na podstawie z dnia 18.03.2013r. 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):

Osrodek Sportu i Rekreacji w Krośnie Odrzańskim
ul. Piłsudskiego nr 3 tel. 68/383 5408
Także posiada przy obiekcie hali sportowo-widowiskowej.

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

Urząd Miasta Krośno Odrzańskie
ul. Parkowa 1
(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 9813 REGON 000658623 PESEL

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

Tomasz Struk - kierownik

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

Tomasz Struk

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: 20 marca 2013r. godz. 12⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarno-technicznego oraz porządkowego pomieszczeń wyposażenie w meble, sprzęt, porządkownie z bidetem, odpadkami, systemami i funkcje porządkowej działalności, prewencje zabob. dezynfekcji.

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.):

Objekt gospodnie srodziszowane sp. eu T-piptne obiektu
Lwoli sportowo-widowiskowej rekreacyjnej Hotel "Kalewa"

Obiekt w kompleksie obiektu sportu i rekreacji.

Adres obiektu 15/04, 2008r.

W trakcie kontroli Amirokroo:

1. Działalność podlega prowadzona jest w wydziale
- inżynierii sportowo-widowiskowej rekreacyjnej
Kieruje się zasadami od pozostałych działalności.

Obiekt jest jedynym w zabudowie hotelowej
ze składowym podziemnym - podziemnym.

Działalność prowadzona całonocnie, przytwarzony
dla osób niepełnosprawnych.

2. Obiekt dysponuje 14 pokojami na 14 miejsc noclegowych
Objekt dostosowany do potrzeb (fotele jedno i
dwuosobowe).

Obiekt wyposażony jest w wodę z ciepłą wodociąg
miejscową, doprowadzając do niej kondensację ciepłej

Wszystkie pomieszczenia srodziszowane sp. eu
higieniczny- sanitarny i wyposażenie w kabinę natryskową

Wszystkie klozetowe oraz umywalki do mycia rąk z wodą
ciepłą- ciepłą wentylacja mechaniczna.

Oprowadzenie pomieszczeń oraz wodę ciepłą z instalacji
DO- budynku prowadzącego do kotłowni niedostępnej

3. W trakcie oglądania pomieszczeń Amirokroo:

- pokój nr 4
w pomieszczeniach nieodpowiednich w obrot pokojni

świary oraz sufity sp. białe i miejscowymi pęknięciami oraz odpadkami farby.

- w łazience - w obudowie łabiryntu matrykowej Amierokrowo miejscowe pęknięcia, ubytki,

- w łazience mechaniczne - wie obrotowe

- w przedrozmie uszkodzony kontakt (ubytki).

Podaj nr 6

- świary, sufity zakurzone, białe i miejscowymi pęknięciami w suficie, odpadki farby.

- w łazience w obudowie łabiryntu matrykowej - miejscowe pęknięcia

Podaj nr 5

- świary, sufity we wszystkich pomieszczeniach sp. białe, miejscowe pęknięcia, odpadki farby.

Podaj nr 4

- we suficie sp. miejscowe pęknięcia z odpadkami farby, w łazience podłoga przytę - świary białe.

Podaj nr 3

- świary, oraz sufity we wszystkich pomieszczeniach sp. białe, zakurzone.

- poza łazienką nie wyposażeniu znajduje się hotel jednoczłonowy - wieloosobowy, doposażony i niezbędne wyposażenie.

- w łazience - mechaniczne mechaniczne - wie obrotowe.

Podaj nr 2

- we wyposażeniu znajduje się dwa łóżka jednoczłonowe oraz dwa łóżka dwuosobowe i jedno i i dwuosobowy - wieloosobowy.

- we wszystkich pomieszczeniach świary i sufity sp. białe i miejscowymi pęknięciami,

- w łazience - mechaniczne mechaniczne - wie obrotowe.

Podaj nr 1

- podłoga i obruszu pomieszczeniem, w obudowie łabiryntu miejscowe pęknięcia, odpadki farby, świary i sufity zakurzone białe.

- w jednym z pokoi przy łóżku mechaniczne mechaniczne - wie obrotowe.

przebiegiem (zawijaniej np w suficie) Amierokow
 (niepoczątek kafelek,

- wykryto w ścianie dymiarowe - brudna, poplamiona,

na wyposazeniu i pokoi zawijaniej np:

w jadalni a pokoi tozko pojedyncze, fotel

duszkobony - rozkloskany, bialy, nieczolka,

w kuchyni pokoi zawijaniej np tozko obuwie-

borne, fotel pojedynczy - rozkloskany, bialy propu-

niejowatego (betonu)

Idziecie napolue dla doudu pokoi, obudowa

labium, uskokowate - nie rozkloskany np olami,

zianu, poryciej mytek, ceramizacji z brudna

a nieczolka i kafelekami,

w przedoboku jolue a pokoi zawijaniej np

orazie siemie w ktorej przedoboku ktorej

i poduszki - planowana jest wymiana we

uwie, poduszki, kafelekami

H. Pomieszczenie gospodarcze - napolue dla dzieci-

nowi, woli dpartoro-wielowiskonej oraz bary

uszkowatej. Wyposazenie w sprzet gospodarczy

oraz drobki emtalii i dekoracyjnie - w otortymen-

cie i ilozii zapobiegajaczej pbtneby

J. Sprzetownie polierunek i sprzet uszkowatej - przez

prerocel woli sprzetowej.

- bez uwagi -

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:

kierownik Biura Sportu i Rekreacji zobowiązałem się
przeprowadzić nieprawidłowości związane ze stanem sanitarno-
technicznym do dnia 29 marca 2013 roku. Po wykonaniu
powołaniu pismem PPS w sprawie Odw.

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na nie nałożono

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

nie ukarano

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie 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.

Protokół po odczytaniu i omówieniu podpisano

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 **

Dokonano wpisu w książce kontroli

Data i godz. zakończenia kontroli: 20.03.2013 r. godz. 14⁰⁰ Łączny czas kontroli: 2 h

KIEROWNIK
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
T. Struk
mgr Tomasz Struk

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

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie
HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA OSiR
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

Starszy Instruktor Higieny

W. Polinska
Wanda Polinska

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

M. Kurzdrowska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 20 marca 2013 r.

OŚRODEK SPORTU I REKREACJI
w Krośnie Odrzańskim
ul. Pułaskiego 3, 66-600 Krosno Odrzańskie
HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA OSiR
tel. 683835408, fax 683830624
REGON 000658633 NIP 9261629813

KIEROWNIK
Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Krośnie Odrzańskim
T. Struk
mgr Tomasz Struk

(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”
** - właściwe zakreślić