

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia-4242/22/19**

Solec-Zdrój 2019-04-23  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Halinę Andrzejczak -Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska- nr upoważnienia 515/19**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

**Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku -Zdroju**

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust.1. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j Dz. U. z 2019r., poz. 59.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 . ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t.j Dz. U. z 2018, poz. 2096 ze zm.)

**I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

1. Podmiot kontrolowany

**Gmina Solec-Zdrój**

**Ul .1-go Maja 10**

**28-131 Solec-Zdrój**

**tel (41) 3776041, fax (41)3776022**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

**Siedziba Gminy w Solcu-Zdroju ul. 1-go Maja 10 ,28-131 Solec-Zdrój**

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

**Wójt Gminy Solec-Zdrój**

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

**Solec-Zdrój ul. 1-go Maja 10 . 28-131 Solec-Zdrój**

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

4        NIP-6550005454                      REGON -000550670                      PKD „nie dotyczy”

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

**Adam Pałys - Wójt Gminy Solec-Zdrój**

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

**„nie dotyczy”**

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

**Pan Artur Cygan-Sekretarz Gminy**

**Pani Małgorzata Nurek-referent ds. obsługi kancelaryjnej**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.04.2019r godz.8<sup>40</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* „nie dotyczy”
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie stosuje się -Ustawa z dnia 6 marca 2018r Prawo Przedsiębiorców (Dz.U z 2018 poz 648 ze zm).**
4. Data i godzina zakończenia 23.04.2019r godz 9<sup>30</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* „nie dotyczy”
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
**Kontrola stanu sanitarno-technicznego siedziby Gminy w Solcu Zdroju**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
**”nie dotyczy”**  
*(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazw 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:  
protokół z kontroli przewodów kominowych, umowa na odbiór odpadów komunalnych, protokół z przeglądu instalacji gazowej
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* protokół z kontroli przewodów kominowych, umowa na odbiór odpadów komunalnych, protokół z przeglądu instalacji gazowej
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –”**nie dotyczy”**

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Gmina powołana Uchwałą Nr .XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972r
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obektu, stanu sanitarno-higienicznego

Budynek Siedziby Gminy trzykondygnacyjny/parter, I i II piętro /.wyposażony w instalację wodną, elektryczną, kanalizacyjną, wentylację grawitacyjną, ogrzewanie. Przy budynku znajduje się podjazd dla osoby niepełnosprawnej. Nieczystości stałe gromadzone w kontenerze i pojemnikach ustawionych w wiacie śmietnikowej. Stosowana segregacja odpadów.

W obiekcie znajdują się pomieszczenia: **parter**

- recepcja
  - Referat Gospodarki Komunalnej
  - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
  - Pomieszczenie WC dla kobiet i mężczyzn
- I piętro-pomieszczenia**
- Sekretariat

- Gabinet wójta
- Gabinet sekretarza
- Pomieszczenie WC dla kobiet i mężczyzn
- Referat Inwestycji i Rozwoju Gminy
- Referat Finansowy
- Pokój socjalny dla pracowników
- II piętro-pomieszczenia
- Referat Organizacyjny
- sala konferencyjna
- Biuro Interesanta
- Pomieszczenie Higieniczno-sanitarne

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji, nieczystości stałe gromadzone w koszach wyłożonych workami, następnie gromadzone w kontenerze oraz w 4 pojemnikach ustawionych w wiacie śmietnikowej. Odbiór odpadów zapewnia firma -Zakład Usług Wielobranżowych „Hydrosvat” Lucjan Swatek ul. Słoneczna 16,28-131 Solec-Zdrój-umowa NR.GK-IV.7033.27.2018 z dnia 21.12.2018r.Pomieszczenia higieniczno sanitarne znajdują się na każdej kondygnacji ,osobne dla kobiet i mężczyzn, w przedsiionkach do ubikacji znajdują się umywalki z zasobnikami na mydło i ręczniki jednorazowe, na parterze zainstalowane suszarki do suszenia rąk. Wentylacja grawitacyjna. Ogrzewanie budynku gazowe, ciepła woda z bojlera elektrycznego i elektrycznych podgrzewaczy wody.

Prowadzona okresowa kontrola przewodów wentylacyjnych- protokół z kontroli przewodów kominowych z dnia 2018-11-13 wykonanej przez Rejonowy Zakład Usług Kominarskich Krzysztof Majcher Busko-Zdrój ul. Kościuszki 60. Przewody posiadają drożność dobrą. Składzik porządkowy znajduje się w podpiwniczeniu budynku ,wyposażony w sprzęt porządkowy, środki czystości i środki dezynfekcyjne+ do dezynfekcji urządzeń sanitarnych.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych- i e papierosów. Obiekt w dniu kontroli utrzymany w należytym stanie sanitarno-porządkowym.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art.7,8,9,10.11 KPA

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

a) „nie dotyczy”

4.Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski- **brak**

#### IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1.Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*

~~2.Wniesiono/wie 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

*mię i nazwisko/stanowisko)*

*w w(nr mandatu karnego)*

*(podstawa prawna) e*

5.Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_  
wydane przez \_\_\_\_\_  
„nie dotyczy”

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

- 6. Osoba ukarana została pouczone a prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* - nie dotyczy
- 7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
- 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 - nie dotyczy

SEKRETARZ GMINY  
 ✓ *mgr inż. Artur Cygan*  
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

URZĄD GMINY  
 28-131 Solec-Zdrój  
 woj. świętokrzyskie  
*Muspane Nacy*

Starszy Instruktor Higieny  
*Halina Andrzejczak*  
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.04.2019

SEKRETARZ GMINY  
 ✓ *mgr inż. Artur Cygan*  
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

URZĄD GMINY  
 28-131 Solec-Zdrój  
 woj. świętokrzyskie

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* ..... (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