

Dnia 23.09.2024

L. dz. 715

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. Hk. 9020.6.2.2023.MF

Przekazano do zatwierdzenia

Zawachlucie, 23.09.2024r.
(miejscowość i data)

KT (w zw. z art. 27) -
26.09.24. f

przeprowadzonej przez

Magdalena Proń - stary dyżurnik Oddziału Higieny Komunalnej
o wr. upoważnienia 6/24.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Strzelcach Opolskich.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. - Dz.U. z 2023r., poz. 338 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. - Dz.U. z 2023r., poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Guina Zawachlucie

ul. Dąbowa 13

47-120 Zawachlucie, w tel.: (77) 46 23 142 / (77) 46 23 143

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa

ul. Opolska 23

47-120 Zawachlucie

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Guina Zawachlucie

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

ul. Dąbowa 13

47-120 Zawachlucie

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 756-18-60-461 / 531413314

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

A. Paweł Stachowicz - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Ani Justyna Dudzik - referent stanowisko ds. rozwoju gospodarczego i przedsiębiorczości i promocyj
Referat Rozwoju i Infrastruktury Społecznej Urzędu Miejskiego w Zawachluciu

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

S. Kucera - przedstawiciel firmy Maximus Fitness, Świdła, ul. Górska 23
 Zawacki - współwłaściciel nieruchomości n/w firmy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 23.01.2024r., godz. 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia... direkt witecruđu publicnej mabracu do Gminy Jawocklice, nie podlegajacy pod ustawę z dn. 06.05.2018r. Prawo Przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2023r., poz. 221 z późn. zm.)
4. Data i godzina zakończenia kontroli... 23.01.2024r., godz. 10⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*... nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 kontrola sprawdzająca wykonania nakazów decyzji Burmistrza Obrótowego Inspektora Sanitarnego w Świdli Górskiej nr III.9020.6.2.2023.MP (R3/2023) z dnia 03.10.2023r. oraz pytań i zaleceń i uwag podanych w załączniku do protokołu kontroli nr III.9020.6.2.2023.MP z dnia 07.08.2023r.
7. Wyposażenie, użyte podczas kontroli*
 materiały biurowe, formularze,
- (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 – nr i nazwa 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
 nie oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

.....

.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Bezpieczeństwo i porządek administracyjny - decyzja Powiatowego Urzędu Sanitarnego w Strzelcu Opolskim nr HL. 9020.6.2. 2023.NP (83/2023) z dnia 03.10.2023r.

Z

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola sprawdzająca wykonanie malazów zawartych w decyzji nr HL. 9020.6.2. 2023.NP (83/2023) z dnia 03.10.2023r. wykazała:

- pkt 1 - ubytki w malowaniu tj. w podłodze przygnijce w niektórych miejscach ma silny zapach dymu oraz silny zapach mazi zostaty usunięte, uszczelnione szpachla, grachiana, do drewna - punkt wykonano
- pkt 2 - doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego grzejników dla nichal mieszanych, na trybunach oraz wiatry dymowej (dol. kroszt. nr: 18, 88, 166, 175, 184, 187, 282, 302, 398, 458) - uszczelnione grzejniki zostaty uszczelnione mazią i dobrą stawkę - punkt wykonano
- pkt 3 - naprawiono uszkodzony stopień schodowy poprzez doprowadzenie ubytku poprzez zgrzew i zabudowę betonem, malowaniem uszczelnienie i podtopnicach schodów przy trybunach dla nichal zostaty zabezpieczone (delezione) mazią taśmą - wytrzymała - punkt wykonano
- pkt 4 - doprowadzono właściwy stan sanitarno-techniczny sifitu w pomieszczeniu z malowaniem paupchy maty, nr 7c 18 - uszczelnienie dachu z sifitu, sifit oraz ścieki i pomieszczeniu zostaty odizolowane - punkt wykonano

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

Z

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

Z

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/~~nie naniesiono~~** *Składano. Składano wpisane, przy uzupełnieniu*

na str. 4 protokołu; Ponadto uwzględniono zapis: kontar (ściany i sufit) przy odcinaniu; kontar przy kątach; Ściany i sufity we wszystkich odcinaniach i powierzchniach. Wpisano warianty: kaloryfery oraz przy doprowadzaniu pod kątem 110° i 120°. Robi się prace kątowe - samostanowi. Bieżący stan sanitarno-techniczny - nie buduje. Zestawienie

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko) _____
w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr.....
z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

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.....

MAXIMUS FITNESS STUDIO
Justyna Bula B.W.S
47-120 Zawadzkie, ul. Opolska 23
NIP 575-183-94-67 tel. 504 181 465

Z

Justyna Dudel

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STANISŁAW ASKWIENI
Określenie: *Pracownik*
mgr inż. Krzysztof Proń

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *23. 01. 2024r.*

13

Justyna Dudel - brak pieczęci

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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