

URZĄD MIASTA I GMINY STOPNICA

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHS.9020.8.23.2024

29-05-2024

Stopnica, dn. 24.05.2024r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Olga Karcz - Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska upoważnienia do czynności kontrolnych 1124/2024
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju,
28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 416) 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 2024 r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Urząd Miasta i Gminy Stopnica ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Siedziba Urzędu Miasta i Gminy Stopnica ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica tel. 41 377 98 00

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica Ryszard Zych

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

ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 655-17-68-527 REGON: 291010783

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

z upoważnienia Burmistrza - mgr Mirosław Rajtar – z-ca Burmistrza

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upowazniającego/data wydania upowaznienia/nr)

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

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 24.05.2024r. godz. 11⁰⁰

2. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 236).

3. Data i godzina zakończenia kontroli: 24.05.2024r. godz. 12⁰⁰

4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy

5. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń siedziby Urzędu Miasta i Gminy Stopnica.

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli*- nie dotyczy
7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
- nr i nazwa protokołu/ów* nie dotyczy
8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* - nie dotyczy
9. Korzystano* z wyników badań i pomiarów - nie dotyczy
10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - umowa na wywóz nieczystości stałych
 - protokół z okresowej kontroli i czyszczenia przewodów kominowych nr 224773/2024 z dn. 19.01.2024r.
11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* jw.
 - umowa na wywóz nieczystości stałych
 - protokół z okresowej kontroli i czyszczenia przewodów kominowych nr 224773/2024 z dn. 19.01.2024r.
11. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr – 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 utworzona Uchwałą Nr XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:

Siedziba Urzędu Miasta i Gminy mieści się w budynku murowanym z trzema kondygnacjami. Obiekt przystosowany dla osób niepełnosprawnych w części tj. wykonano w 2023 windę/dźwig osobowy dla osób niepełnosprawnych, brak pomieszczenia WC.

Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, nieczystości płynne odprowadzane do kanalizacji, ciepła woda (zapewnia bojler gazowy oraz w części przepływowe ogrzewacze wody), ogrzewanie budynku zapewnia kotłownia gazowa. Punkty poboru wody zaopatrzone są w bieżącą ciepłą i zimną wodę. Obiekt posiada wydodrębniony parking dla samochodów interesantów.

W obiekcie znajdują się następujące pomieszczenia: sala konferencyjna, pomieszczenia biurowe, pokoje socjalne, toalety z podziałem dla kobiet i mężczyzn.

Sanitariaty ogólnodostępne wyposażone w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Kabiny ustępowe posiadają ściany o powierzchniach zmywalnych, posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, wentylacja grawitacyjna. Do dezynfekcja sanitariatów stosowany Domestos. Zapewnione są środki higieny - mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy.

Na parterze wydzielono pomieszczenie na środki czystościowe, dezynfekcyjne i higieniczne oraz sprzęt porządkowy oraz składzik porządkowy na poziomie I piętra. W pomieszczeniach zapewniono regały na środki czystościowe, dezynfekcyjne i higieniczne oraz wieszaki na sprzęt porządkowy oraz mopy.

Odpady komunalne w obiekcie usuwane do koszy wyłożonych workami jednorazowego użytku, a następnie składowane na zewnątrz budynku w zamykanych kontenerach, oznaczonych dla odpadów segregowanych, ustawionych na podłożu utwardzonym. Obiekt zaopatrzone jest w wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne, w dniu kontroli utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym.

Odbiór odpadów komunalnych zapewnia firmą BIOSELECT Sp. z o.o. 26-035 Raków ul. Łagowska 37. Okazano i załączono do protokołu w/w umowę nr 74/2023 z dnia 07.12.2023r. z firmą BIOSELECT Sp. z o.o. na odbiór odpadów komunalnych.

W obiekcie jest wentylacja grawitacyjna, okazano protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych z dn. 19.01.2024r., (protokół w załączeniu).

W 2023 r. przeprowadzono prace remontowe – montaż windy osobowej oraz odnowienie / malowanie ścian ciągów komunikacji przy windzie.

Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i e-papierosów.

Pomieszczenia obiektu utrzymany w dobrym stanie sanitarno porządkowym. Teren wokół obiektu utrzymany czysto.

W ramach działań edukacyjno-informacyjnych pouczono o obowiązującym na terenie obiektu zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy.**
2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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 – nie dotyczy (imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy
(nr mandatu karnego) - nie dotyczy
(podstawa prawna) - nie dotyczy
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez - nie dotyczy
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o 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

Z up. BURMISTRZA

Mikołaj Rajtar
 inż. Mikołaj Rajtar
 Z-ca Burmistrza
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Olga Karcz
 Młodszy Asystent
 inż. Olga Karcz
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24.05.2026r.

GMINA STOPNICA
 ul. Tadeusza Kościuszki 2, 28-130 Stopnica
 tel. 41/377 98 00, fax 41/377 98 08
 NIP: 655-17-68-027
 REGON: 141170214

Z up. BURMISTRZA

Mikołaj Rajtar
 inż. Mikołaj Rajtar
 Z-ca Burmistrza
 (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