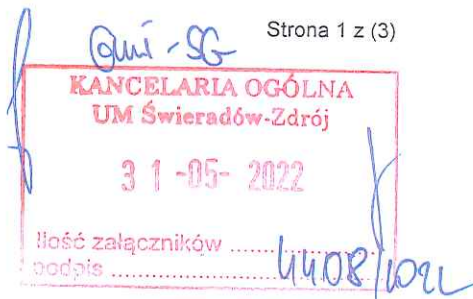


Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Lubaniu
ul. Bankowa 9 b, 59-800 Luban
tel. 075 / 640-40-43 do 48

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 161/HK/22

Strona 1 z (3)



Świeradów-Zdrój, 31 maja 2022r.
(miejscowość i data)

P.A. Szymczak
03-05-2022
Vibinski

przeprowadzonej przez

Beatę Fiedorowicz, st. asystenta, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia stałego: 6/2021
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (~~ów~~) upoważnionego (~~ych~~) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu
(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 (Dz. U. 2021 poz. 195 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r. poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Gmina Miejska Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów - Zdrój
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Przystanek autobusowy, ul. Wyszyńskiego, 59-850 Świeradów - Zdrój,
Przystanek autobusowy, ul. Grunwaldzka, 59-850 Świeradów - Zdrój,
Przystanek autobusowy, Ul. Izerska/Sanatoryjna, 59-850 Świeradów - Zdrój
Przystanek autobusowy, Ul. Nadbrzeżna - Tartak, 59-850 Świeradów - Zdrój
Przystanek autobusowy, Ul. 11 Listopada - Biedronka, 59-850 Świeradów - Zdrój
Przystanek autobusowy, Ul. Łączna-Lwówecka/Czerniawa-Zdrój, 59-850 Świeradów - Zdrój
Przystanek autobusowy, Ul. Sanatoryjna-Szkolna, 59-850 Świeradów - Zdrój
Przystanek autobusowy, Ul. Sudecka- Graniczna-Ulicko, 59-850 Świeradów - Zdrój
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Roland Marciniak - Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój, Gmina Miejska Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów - Zdrój
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD - odpowiednio: 6161001947/230821397
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Roland Marciniak - Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Adriana Szymczak - podinspektor ds. infrastruktury komunalnej
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/hr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 31.05.2022r. 08:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
Gmina Miejska Świeradów-Zdrój jest jednostką samorządową
4. Data i godzina zakończenia kontroli 31.05.2022r. 10:00

16-

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarno-higienicznego obiektów
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 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 dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
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.
Wobec strony jest prowadzone postępowanie administracyjne przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
 - Jednostka samorządowa.
 - Stan sanitarno-higieniczny przystanków oraz terenu wokół nich w dniu kontroli zachowany.
 - Toaleta TOI TOI przy przystanku na ul. Wyszyńskiego utrzymana w czystości.
 - Za stan toalety odpowiada firma TOI TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochocińska 29, 03-044 Warszawa, filia w Jeleniej Górze.
 - Odpady stałe gromadzone są w pojemnikach do tego celu wyznaczonych. W dniu kontroli pojemniki opróżnione.
 - Za odbiór odpadów stałych odpowiada firma EKO-BART, Usługi Komunalno-Transportowe, Bartosz Kudera, ul. Sienkiewicza 7, 59-850 Świeradów-Zdrój oraz ZUODK „Izery” Sp. z o.o., ul. Karguła i Pawlaka 16, 59-623 Lubomierz. Serwis odbywa się raz w tygodniu, odbierane są wtedy nieczystości płynne oraz uzupełniane są środki czystości.
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. Wniesiono/ ~~nie 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)

2/3

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 grzywien w drodze mandatu karnego nr
wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu
(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
Nie dotyczy
(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

Podinspektor
ds. infrastruktury komunalnej

Adriana Szymczak

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Beata Fiedorowicz

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 31.05.2022r.

Podinspektor
ds. infrastruktury komunalnej

Adriana Szymczak

.....
(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

