

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**
ul. Mickiewicza 24
88-400 Żnin
tel./fax 52 303-11-32, 52 303-11-35

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 67/N.HK/20

2020. 499 9. 2020

URZĄD MIEJSKI W ŁABISZYNIE

wplynęło 17.07.2020

PROSC. Z. LUBISZEWSKI

Łabiszyn, dnia 17.07.2020 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Karolina Murawska, Upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr 13, Sekcja Nadzoru Nad Obiektami Komunalnymi,
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. 2019.59 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. 2020 r. poz. 256 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Gmina Łabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel. 52 38 44 052 fax. 52 38 44 177,
adres e mail: urząd@labiszyn.pl,
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Plac Zabaw, ul. Nowy Rynek w Łabiszynie
rodzaj działalności: użyteczność publiczna
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Gmina Łabiszyn, Plac 1000-lecia 1, 89-210 Łabiszyn
tel. 52 38 44 052 fax. 52 38 44 177,
adres e mail: urząd@labiszyn.pl,
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))
4. NIP/REGON/PKD—odpowiednio **NIP-562-177-27-47/ REGON 092351200**
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
Jacek Idzi Kaczmarek – Burmistrz Łabiszyna
(imię i nazwisko/stanowisko)
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
Adrian Lubiszewski - Kierownik referatu inwestycji i gospodarki mieszkaniowej.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)
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 17.07.2020 r. godz. 08.30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli** Podmiot nie działa w oparciu o ustawę z dnia 6.03.2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U.2019.1292 z późn. zm.).
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.07.2020 r. godz. 10.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* Nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarno – higienicznego i technicznego terenu placu zabaw, sprawdzenie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (tekst jednolity: Dz. U.2019. 2182), oraz sprawdzenie przestrzegania przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 czerwca 2020 roku w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. 2020. poz. 1066 z późn. zm).

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* notebook PC-24/HK.

(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

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Wobec kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie, oraz nie jest prowadzone postępowanie przez inne inspekcje kontrolne.

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

Inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Teren Placu Zabaw jest częściowo ogrodzony (od strony ulicy) barierkami stalowymi, nawierzchnia na której zakotwione są urządzenia zabawowe trawiasta. Plac zabaw dla dzieci w wieku do lat 14 wyposażony w urządzenia zabawowe typu: huśtawki do bujania stojące i wiszące (ważka, wahadłowa, sprężynowa), drabinki, ławeczki, przeplotnia do wspinania, karuzela, zjeżdżalnie, piaskownica, gniazdo plaster miodu, oraz kosze na odpady komunalne, ławeczki. Obok placu w wydzielonym miejscu znajduje się zbiorczy pojemnik na odpady komunalne (opróżniany przez Zakład Oczyszczania Miasta Sp. z o.o. Świdnica), którego stan sanitarno techniczny był dobry.

Na terenie placu zabaw obowiązuje regulamin użytkowania, oraz umieszczono odpowiednie oznaczenie słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Dezynfekowanie gruntowne sprzętu na placu było wykonane przed rozpoczęciem sezonu. W dniu kontroli stan sanitarno - porządkowy parku dobry.

Utrzymaniem porządku na terenie placu zajmują się wyznaczeni pracownicy urzędu.

Przedstawiono do wglądu protokół 3/PZ/2019 z dnia 26.04.2019 r. z okresowej kontroli placu zabaw wykonany przez Biuro Usług Budowlanych Maciej Polcyn, ul. Poznańska 6, Łabiszyn (w bieżącym roku jeszcze nie wykonano ze względu na pandemię – plac zabaw był wyłączony z użytkowania). Według oświadczenia pana Michał Mereckiego okresowy przegląd placu zabaw będzie wykonany w ciągu trzech tygodni do 07.08.2020.

Piasek w piaskownicy został wymieniony w dniu 26.06.2020 r. (faktura Vat 144/6/2020), przez Firmę TRANSPOL LIDER Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i spółka komandytowa Łojewo 70, 88 – 101 Inowrocław.

W dniu kontroli teren placu zabaw utrzymany czysto. Stan sanitarno - techniczny placu zabaw dobry.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

W widocznym miejscu zamieścić wytyczne przeciwepidemiologicznego dla placu zabaw.

Zleca się zwiększenie częstotliwości dezynfekcji urządzeń zabawowych.

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)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 13 z dnia 02.01.2020 r. wydane przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żninie
(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

.....
Z up. BURMISTRZA

Marlena Szufarska
.....
SEKRETARZ GMINY
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Karolina Murawska
.....
MŁODSZY ASYSTENT
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.07.2020 r.

Z up. BURMISTRZA

Marlena Szufarska
.....
SEKRETARZ GMINY
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Miejski
w Łabiszynie

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

