

POWIATOWA STACJA
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
 Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
 w Łodzi
 93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10
 NIP nr 729-24-07-981

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK/51/83/16

Łódź 16 kwietnia 2016
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grzegorz Kaczorowski asystent w up. 38
 Halina Walkiewicz asystent w up. 138
 Oddział Nadzoru Higieny Komunalnej

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Łodzi

(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. z 2015 r. poz. 1412) 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 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Wydział Sportu Urzędu Miasta Łodzi
 ul. ks. Skorupki 21 90-532 Łódź

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt sportowy "Karpacka"
 Łódź ul. Karpacka 61
 42 640 14 80

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji
 Łódź ul. ks. Skorupki 21

(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 727 67 58 393, 100 855 997

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Enyk Rawicki - dyrektor MOSiR

(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*

Jucyna Łos - starszy inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/itd)

III. WYNIKI KONTROLI

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

Uchwała Nr XVII/313/11 Rady Miejskiej w Łodzi
z dnia 06 lipca 2011r

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

W obiekcie obowiązuje zakaz palenia tytoniu. Informacja umieszczona w widocznym miejscu w formie graficznej i tekstowej. Skontrolowano hale gimnastyczne, hale do gry w piłkę, boisko, szatnie z włączami sanitarnymi oraz toalety.

N sali gimnastycznej parkiet zabezpieczony materacami o powłokach gumowych i pianką antypoślizgową do ćwiczeń sportu gimnastycznego w dobrym stanie sanitarno-technicznym.

N dole gimnastyczny została wymieniona gąbka oraz zabezpieczona obrzeża doła.

Szatnia męska i kabiny natryskowe zostały doprowadzone do właściwego stanu sanitarno-technicznego.

Szatnie damskie i wchody sanitarne zostały odświeżone w okresie wakacyjnym.

Zapas sprężu poprzedkowego w ilości wystarczającej. Gruntowne sprzątanie hali odbywa się codziennie.

Przypominano o konieczności przeprowadzania dezynfekcji powierzchni dotykowych.

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

a) nie dotyczy

b)

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 26.04.2016r godz
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
..... nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 26.04.2016r godz
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... stan sanitarno-techniczny pomieszczeń,
..... zabezpieczenie przeciwpożarowe, gospodarka
..... odpadami
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
- protokół z okresowej kontroli przewodów kominowych
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/19/HK

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
- (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) *nie dotyczy*
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) *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*

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

Zespół Obiektów nr. 2

Obiekt Sportowy „Karpacka”

93-536 Łódź, ul. Karpacka 61

tel. 640-24-80, tel./fax 683-05-33

NIP 727-25-35-724 REGON 000328597

POWIATOWA STACJA

SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w ŁODZI

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji

90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21

NIP: 727-27-58-393

REGON: 100855997

Lucyna Łoś

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w ŁODZI

Kam

mgr Iwona Kaczorowska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

HL

mgr Halina Walkiewicz

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *26.04.2016r**Lucyna Łoś*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli***F/19/HK*

(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