

POWIATOWA STACJA  
Pieczęć Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Łodzi  
93-189 Łódź, ul. Przybyszewskiego 10  
NIP nr 729-24-07-981

RA  
Rekreacji

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 4101/43/13/20

Łódź 30 stycznia 2020  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Anne Wawonosko ORKEL, nr up. 57  
Nialette Sikorsko ORKEL, nr up. 111

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego 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 2019r. poz. 59) 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 2018r. poz. 2096 oraz z 2019r. poz. 60, 730 i 1133)

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi  
ul. ks. Skorupki 21

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Hala Sportowa Wielofunkcyjna  
ul. ks. Skorupki 21

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

MOSiR Łódź

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

ul. ks. Skorupki 21

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 424 24 58 393

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Grzegorz Rowicki - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Krzysztof Rowicki nr 2-ca kierownika obiektu

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

#### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Marta Natalia Szolebska - inspektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

MIEJSKI OŚRODEK SPORTU I REKREACJI W ŁÓDZI SEKRETARIAT	
DATA WPLYWU	30-01-2020
L.dz.	240 / 108

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 30.01.2020r. 12<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 30.01.2020r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Stan sanitarno-higieniczny - porządkowo-techniczny pomieszczeń obiektu, postępowanie z odpadami komunalnymi, zabezpieczenie przedewidzione

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:

1. Protokoły z zabiegów dezynfekcyjnych  
2. Pniegledz zgodna z wytycznymi

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr. 111/19 F/19/111

## III. WYNIKI KONTROLI

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

jednostka budżetowa Mente

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

Objekt sanitarizowany zaliczonym pałeczką tytoniu skomunikowano: halę gimnastyczną, salę gimnastyczną, <sup>toalety ogólnodostępne</sup> siłownię z zapleczem sanitarnym (natrysk, WC), Szatnie przy hali gimnastycznej odświetlono, wymieniono oświetlenie na sali gimnastycznej. Na oświetlenie w najbliższym czasie planowa odświetlenie szatni w szatni przy sali gimnastycznej.

Na terenie sali gimnastycznej i przy pomieszczeniach sanitarnych zamontowana wentylacja mechaniczna. Przejąd uin podziemi wentylacji dokonywany 1 x w roku ostatni przegląd wykonany 27.11.2018 przez firmę AIR serwis ul. Dembowska 16 m. 23 stoch.

Odpady komunalne gromadzone w pojemnikach zaopatrzone w foliową folię, odbierane przez firmę MPO. Stosowane środki czyszczo-olejofelacyjne: Ajax, ACE, Domestos. Na terenie hali smęta pracownicy zatrudnieni.

Na terenie hali wykonywane profilaktycznie zabiegi DDD - do wogółu protokół porażeniowy deratyzacji wykonany 18.04.2019. przez firmę Dezynthex Henryk Kowalik ul. Strykowski 143. Na terenie hali organizowane są imprezy do 300 osób - aktualna jest olejacja. Strony Porówny o niedopuszczeniu obiektu do organizacji imprez masowych.

Czystość bieżąca placówki nie będą zaszere

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

a) ..... Nie dotyczy.

b) .....

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

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

w wysokości.....

(słownie)

(imię i nazwisko/stanowisko)

(podstawa prawna)

(nr mandatu karnego)

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/ ~~nie skorzystała~~\*\*
6. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

7. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

8. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~\*\*

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji  
90-532 Łódź, ul. ks. Skorupki 21  
tel. 42 636 85 17 fax 42 636 79 80  
tel. 42 272 14 04

SPECJALISTA

*Krzysztof Raczyński*

Krzysztof Raczyński

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

w Łodzi

*Anna Kozłowska*

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w Łodzi  
st. piel. Wioletta Sikorska

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *30.01.2020*

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\*

SPECJALISTA

*Krzysztof Raczyński*

(nazwa/nr)

Krzysztof Raczyński

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. 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. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.