

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

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK/16/17/18

Łódź, dnio 16 lutego 2018 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Amos Śwień asystent ONMK nr up. 129

(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 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

Mejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi  
ul. ks. Skompy 21, 90-532 Łódź

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

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zacisze pnemowe "Stary Jona"  
93-319 Łódź, ul. Przemysła 247

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

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

Gmina Łódź

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

Mejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łodzi, ul. ks. Skompy 21, 90-532 Łódź  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej) adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 727-27-58-393

Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym Eryk Kuciński - Dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

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

Paweł Ptachta - menager sportu

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

### 6. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 16.02.2018 r. godz. 14<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: zamknięte biuro

4. Data i godzina zakończenia kontroli 16.02.2018 r. godz. 15<sup>00</sup>

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarno - porządkowy terenem lodowiska  
prezjumowanego, zaplecze sanitarno - higieniczne, zabezpieczenie  
pl/epidemiologiczne
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) dokumentacja kontrolna
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: brak
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr brak

### III. WYNIKI KONTROLI

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

jednostka budżetowa

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

Na terenie rekreacyjnym „Stary Jona” w Lochy przy ul. Pryorowskiej 47  
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji zorganizował prezjumowane lodowisko  
o pow. ok. 600 m<sup>2</sup>. Lodowisko czynne jest od 27 stycznia 2018 r.  
do planowo 28 lutego 2018 r. teren lodowiska jest ogrodzony  
i zamknięty. Na terenie lodowiska znajdują się: tafla lodowiska  
otoczona barierkami, marmat z sieczkosternem, brzoymek  
kontenerowy (kasa, wyposażenie: dywan, pom. dla pracowników)  
- nie podłączony do sieci kanalizacyjnej i wodociągowej, toalety  
ekologiczne, pojemniki na odpady komunalne - 2 szt.  
Obiekt wyposażony jest w regularnie kompostem z obrotu,  
informacje o zachowaniu państwa i stanów.

Do utrzymania czystości budynku dywanu HESAWAY jest preparat  
w spray NANOTEC antyprzylepny chroniący białe wykończenia i antybakteryjny.  
Kasa na odpady komunalne w chwili kontroli niepełnowartościowa,  
toalety ekologiczne utrzymane czysto, dostępny jest papier toaletowy.  
Toalety serwisowane jest przez WC SERWIS - 1x w tygodniu.  
Teren lodowiska utrzymany jest czysto. Drogi komunikacyjne  
oplatne gumowymi matami. Apteczka dostępna w kasie.

## IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do (książki kontrol)/dziennika budowy\*\*
2. Wnieiono/ nie wnieiono\* 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 grzywnen w drodze mandatu karnego nr ..... z dnia ..... wydane przez nie dotyczy (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

brakJacek Płocik(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)POWIATOWA STACJA  
SANTARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

w dniu

Marek Suihar(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 16.02.2017 r.Jacek Płocik(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)W trakcie kontroli wykorzystano/ nie wykorzystano formularze kontroli\*\* brak(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