

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 11.HSK/13/8/18.

Gielże 07.03.2018r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Mariusz Drozdowski - starszego asystenta Sekcji Nadzoru Higieny Społeczeństwa art. upow. 4/15

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r., poz. 1261 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 (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gielże ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gielże
tel. (39) 327-20-27
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gielże ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gielże
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
tel. (39) 327-20-27
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 14722250381/151398675/8741X

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Mariusz Pachulski - Wójt Gminy
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Rafał Kosmala - Inspektor
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 07.03.2018r. godz. 11⁰⁰

p. D.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nile dotyczą*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *podmiot nile podlega ustawie o swobodzie działalności gospodarczej*
4. Data i godzina zakończenia kontroli. *07.03.2018 r. godz. 12³⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nile dotyczą*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego apartamentu nr. jedynym ipe, eda wody
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nile dotyczą*
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* *nile dotyczą*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nile dotyczą*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczą*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
– *Perwole nile, wodociągowe: decyzja z dnia 24.05.2013 r. nr: PSt. 6341.3.2013.2k wydana przez Starostę Powiatu Piotrkowskiego*
– *Przewidywania higieniczne dotyczące celów sanitarno-epidemiologicznych oraz z rozstrzygnięciami behawioralnymi.*
– *Ocena jakości wody przy manciej gda spójna z dnia 17.07.2017 r. wydana przez PPTŚ i Powiatu*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nile dotyczą*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *F/11/HK Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego apartamentu nr. jedynym ipe, eda wody, który jest dostępny do wglądu w siedzibie PSE w Radomsku*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
– *Gmina jest jednostką samorządową posiadającą osobowość prawną, powstała w wyniku z dnia 2 marca 1990 r. z samorządów gminnych.*
– *Podlegające administracyjne dotychczas biurokracji obywateli nile jest prowadzone.*

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

- Teren ochrony bezpośredniej ujęcia wody mł. jest odgraniczony ściankami betonowymi, braki tablicy z sygnalizacją.
- W skontrolowanych obszarach wykonanych jest formularz do protokołu kontroli nieprawidłowości mł. stwierdzono 2 sygnalizację uchylenia sygnalizacyjnej partyj. nie było sygnalizacji stwierdzono uchylenie.
- Dane do protokołu kontroli oraz do r/d formularza został przedstawił gminny, który przed rozpoczęciem protokołu został uzupełniony z tymi dokumentami.

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

mł. dotyczący

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- Wydano zalecenie oznakowania terenu ochrony bezpośredniej ujęcia wody tablicą, realizacji sygnalizacji strukturalnej w rozp. Min. Środ. w terminie do dnia 05.04.2018r.
- O uchyleniu pozytywne zalecenia zostały poinformowane PPTS w Kowalewie nad Wisłą.

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

l. B

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)

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*

nie dotyczy

W.O.I.T.

Janusz Puchulski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

INSPEKTOR

mgr inż. Rafał Kosmala

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

SIASYSTYK
Drozdowski

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... *07.03.2018r.*.....

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** *Ocena stanu sanitarnego urządzenia wodociągowego opartego na jednym węźle wody 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