

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W GLIWICACH**

WPLYNIŁO	
Sekretariat ZSP nr 8 w Gliwicach	
Data: 09.02.2018	Podpis: Zielinski
ZSP8. 1523 2018	
Nr korespondencji	
ZSP8. 0810. l. 2018	

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/ 01
Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń"
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (6)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....³⁴...../1207/NS/ZNS/18/526/.....³⁶.....

Gliniec, 09.02.2018
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez: Anna Pokrzywa- NS/ZNS- z up. nr: NS/ZNS/0131/35/18.....

Z

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261) 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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

*Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach
ul. Okonoi 16, 44-100 Gliniec*

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

*Oddział przedszkolny w Szkole Podstawowej nr 18 w Zespole
Szkolno-Przedszkolnym nr 8 w Gliwicach przy ul. Okonoi 16*

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

*Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 8 w Gliwicach
ul. Okonoi 16, 44-100 Gliniec*

(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)

(ul. Gliniec, ul. Zamieszkała 21, 44-100 Gliniec)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio, NIP.....*631-10-06-640*.....

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Małgorzata Semik - Dyrektor ZSP nr 8

(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*

.....
nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 09.02.2018 g: 12³⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
.....nie dotyczy.....

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 09.02.2018 g: 13³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli
Dokonanie oględzin odnośnego przedsiębiorstwa w budynku
Zespołu Szkółub - Przedsiębiorstwa nr 8 w Gminie Lipnica przy ul. Orlanej 16,
w celu wypracowania szczegółowości (Przeanalizowanie faktury pomiarowej)

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 i/lub obrazu
.....nie dotyczy.....

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
.....nie dotyczy.....

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
.....
nie dotyczy
.....

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
.....
nie dotyczy
.....

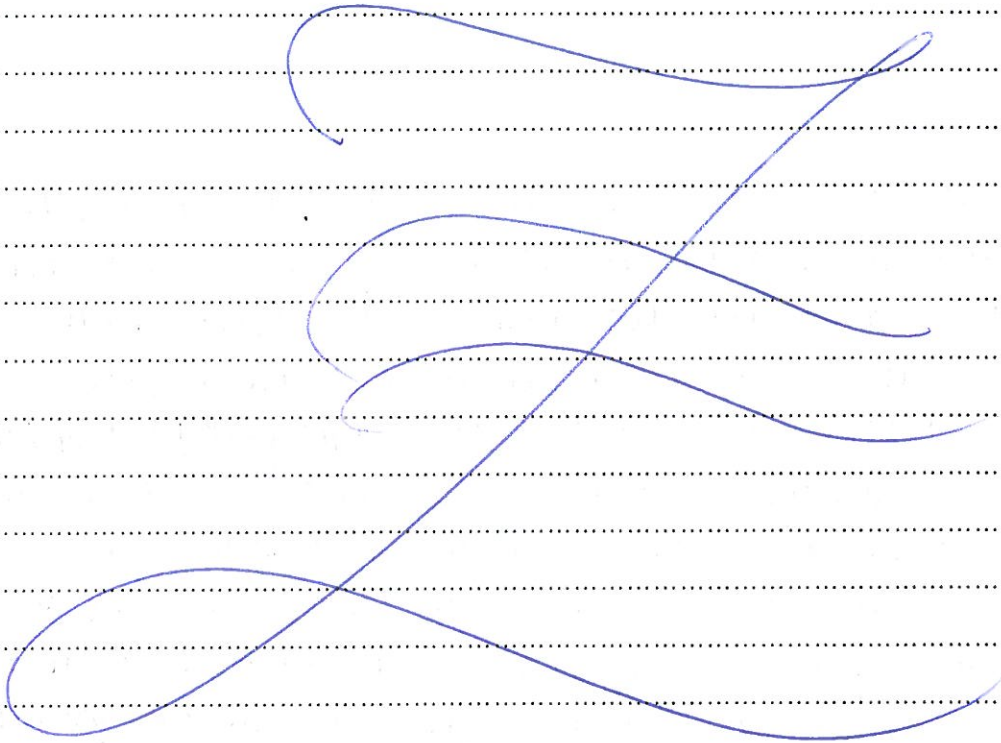
25. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

.....nie dotyczy.....

III. WYNIKI KONTROLI

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

Dnia 09.02.2018 przeprowadzono na wniosek Inwestora oględziny i powierzchniach oddzielnie przedmiotowej w Zespole Szkół w Przodulicach w 8 ul. Gliniec 11, a z tym samym wykonaniem zaleceń po kontroli z dnia 14.11.2017 protokół nr 322/1207/NS/ZNS/17/526/36. Doleżalności o powierzchni 63,63m² usytuowane w partach budynku wyposażone jest w drzwi, regały, grzejniki prawidłowo obudowane przykryte kontenerem ochronnym z mechanicznym zamknięciem. Szelki drzwi drzwi zostały usytuowane w mechanicznym powłokowym dostępnym z boku korzystać z nich zgodnie z zaleceniami z dnia 14.11.2017. Do dyspozycji drzwi dostępna została tabela (instrukcja) z 8 wymiarami do łamy np. oraz 8 wymiarami wymiarów. Grzejniki w powłokowym ramieniu zostały prawidłowo obudowane. Podłogi w sali zebra pokryte wykładziną, podłoga szelki oraz par. tafle i płytki ceramiczne. Na podstawie oględzin Inwestora po dokonaniu kosztów ady z projektantem architektury oraz Inspektorem Nadzoru Budowlanego w Gliniech. Amortyzacja wentylacji wentylacji sanitarnych jest wystarczająca. Osmetanie brzościwa powietrza wietrze i stężenie w odrobinie przedmiotowym, z tym samym odbywać będą się w systemie wentylacyjnym. Przemysłowa ilość drzwi 25.



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

.....nie dotyczy.....

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

a).....

b).....

nie dotyczy



4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy



IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, ~~dekonano/ nie dekonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

nie dotyczy

2. ~~Wniesiono/ nie wniesiono~~** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/ nie naniesiono~~**

nie dotyczy

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

.....nie dotyczy.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien 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**

.....nie dotyczy.....

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

nie dotyczy

W
WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
w Gliwicach
E. Cypciar
mgr Ewa Laberka-Cypciar

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeń imienna/pieczeń podmiotu)

Zapobiegawczy Nadzór
Sanitarny
PSSE GLIWICE
Anna Pokrzywa
mgr inż. arch. Anna Pokrzywa

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych) pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...09.02.2018r.....

WICEDYREKTOR
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 8
w Gliwicach
E. Cypcar
mgr Ewa Łabeńska Cypcar

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Gliwicach **.

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