

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

01.07.2014
data
P. Miarka
podpis

URZĄD MIEJSKI
W NAMYSŁOWIE
Data 15042
wpl. 01.07.2014
Nr Namysłów, 03.06.2014 r.
(Miejscowość i data)

Nr HK.43285.1.5.2014.MZ

przeprowadzonej przez Magdalenę Ziółkowską, starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej,
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

5/14 -okazano do wglądu pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Namysłowie ul. Piłsudskiego 13.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz. 267 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Urząd Miejski w Namysłowie, ul. Stanisława Dubois 3, 46-100 Namysłów, tel. 77 419 03 00

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Burmistrz Namysłowa

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

ul. Stanisława Dubois 3, 46-100 Namysłów

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

I.3. NIP 752-000-36-81

REGON 000524513

PESEL -----

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Krzysztof Kuchczyński, Burmistrz Namysłowa

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

P. Henryk Miarka, podinspektor do spraw drogownictwa

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Nie dotyczy.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 03.06.2014 r., godz. 12⁴⁵

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie wymagań higieniczno-zdrowotnych na przystankach autobusowych usytuowanych na terenie Gminy Namysłów w miejscowościach: Namysłów, Smarchowice Śląskie, Nowe Smarchowice, Smarchowice Wielkie, Ziemielowice, Jastrzębie, Woskowice Małe.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.)

Skontrolowano przystanki autobusowe w miejscowości:

- Namysłów: trzy przystanki autobusowe usytuowane przy ul. Oławskiej, ul. Oleśnickiej i ul. Jana Pawła II; wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach;
- Smarchowice Śląskie: trzy przystanki autobusowe; wiaty dwóch przystanków zlokalizowanych przy trasie Namysłów-Oława wykonane są z profili stalowych o przezroczystych ścianach; wiata przystanku autobusowego przy trasie Oława-Namysłów jest murowana;
- Nowe Smarchowice: dwa przystanki autobusowe zlokalizowane przy trasie Brzeg-Namysłów i Namysłów-Brzeg; wiaty przystankowe wykonane są z profili stalowych o przezroczystych ścianach;
- Smarchowice Wielkie: dwa przystanki autobusowe usytuowane przy trasie Brzeg-Namysłów i Namysłów-Brzeg; wiaty przystankowe wykonane z profili stalowych o przezroczystych ścianach;
- Ziemielowice: dwa przystanki autobusowe usytuowane przy trasie Opole-Namysłów (wiata przystankowa wykonana z profili stalowych o przezroczystych ścianach) i przy trasie Namysłów - Opole (wiata przystankowa wykonana z blachy stalowej);

- Jastrzębie: cztery przystanki autobusowe, w tym dwa usytuowane przy trasie Namysłów-Opole i dwa przy trasie Opole-Namysłów; jedna wiata przystankowa murowana, trzy wiaty przystankowe wykonane z blachy stalowej.
- Woskowice Małe: dwa przystanki autobusowe usytuowane w pobliżu Ośrodka Leczenia Odwykowego i przy trasie Woskowice Małe-Bukowa Śląska.

Wiaty przystankowe ustawione są na betonowym podłożu; wyposażone w siedziska dla podróżnych oraz pojemniki do zbierania odpadów komunalnych. Przystanki autobusowe i ich najbliższe otoczenie utrzymane w czystości i porządku. W trakcie kontroli stwierdzono, że są przestrzegane wymagania higieniczno-zdrowotne w kontrolowanych obiektach.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: Sprzęt biurowy.

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

Nie dotyczy.

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów: Nie dotyczy.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Nie dotyczy.

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*: Nie dotyczy.

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu* - Nie dotyczy.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania.**

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

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 03.06.2014 r., godz. 15¹⁵

Łączny czas kontroli: 2 h 30 min.

URZĄD MIEJSKI
Namysłów, ul. Dąbrowskiego 1
43-100 Namysłów
.....
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej
.....
mgr Magdalena Ziolkowska

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.06.2014 r.

URZĄD MIEJSKI

w Namysłowie, ul. Dubois 3

14-000 Namysłów

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

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

*Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.*

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwie zakreślić