

KG 081.3.2020
dnia 2020-08-13

L. dz. 321/2020
podpis PSW 9020.4.27.3.2020

PROTOKÓŁ KONTROLI NR 1

Urogo, 13.08.2020
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszka Wójcicką, PSK.02.328.2018,
Krzysztof Wójcicki PSK.012.310.2018, Katarzyna Kłopot
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez
Państwowy Sanitarny Inspektorat w Krośnie
(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 ze 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 2020r., poz. 256)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie
ul. J. i S. Krajnow 1 38-400 Urogo, tel. 1343 2450
urzsw1@interia.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie
ul. J. i S. Krajnow 1 38-400 Urogo
tel. 1343 2450 urzsw1@interia.pl działalność
edukacyjną
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Miejski Zespół Szkół Nr 1 w Krośnie ul. J. i S. Krajnow 1
38-400 Urogo Organem prowadzącym jest Gimnazjum Urogo
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
6842406272 | 180056280 | 85.60.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Gabriela Wóbel - p.o. Dyrektora
(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 13.08.2020 r. godz. 11:00

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.08.2020 r. godz. 13⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli
..... same przygotowanie umowy do
..... nowego roku planowanego 2020/2021
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 oceniano dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
..... nie dotyczy
13. 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
..... Stwierdzone nie sat. dot. zastrzeżenia
..... adres w rejestrze i telefony
..... mydlenie H
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
..... Podczas kontroli stwierdzono:
- stan techniczny obiektu, stan podłóg
..... dobry
- zapewniono dostęp do wody zimnej
..... ciepłej w każdej umywalce przez
..... cały rok
- nie wykonano pomiarów ciepłoty
..... powietrza w pomieszczeniach - pomiar 2/22/08/18
..... kontroli prowadził kontrolny z
..... załącznikiem nr 1, 2, 3
- pomieszczenia sanitarno-umywalkowe
..... w obiektach nie są oznaczone
..... tablicami, nie ma w nich
..... umywalki, nie ma w nich
..... sanitarnych obiektów umywalko-
..... wanych
- obiekt sanitarny oraz jego wyposażenie
..... w dobrym stanie technicznym
- obiekt sanitarny nie posiada tabliczek

- woda przede wszystkim służyć powinna do mycia powierzchni wewnętrznych i zewnętrznych
- woda powinna być czysta i bezwonna
- w okresie zimowym należy zapewnić ogrzewanie
- w okresie letnim należy zapewnić wentylację
- w okresie zimowym należy zapewnić izolację termiczną
- w okresie letnim należy zapewnić izolację przeciwsłoneczną

W niniejszym protokole stwierdzono, że w celu zapewnienia prawidłowego działania instalacji sanitaryjnych, należy wykonać prace konserwacyjne i czystościowe, w tym przede wszystkim: czyszczenie i dezynfekcję szatni, mycie i dezynfekcję łazienek, a także czyszczenie i dezynfekcję kuchenek i pojemników kuchennych. Dodatkowo należy przeprowadzić badania bakteryjne w wodzie z kranów i wycieków.

W związku z powyższym, wykonano prace konserwacyjne i czystościowe w szatni i łazienkach, a także w kuchni. Wykonano również badania bakteryjne w wodzie z kranów i wycieków. Wyniki badań są dobre.

X

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

a)..... *nie dotyczy*

b)..... *nie dotyczy*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*..... *nie dotyczy*

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2020r., poz. 256) ~~jest~~ / nie jest ** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ 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

(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

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

w wysokości..... słownie..... *nie dotyczy*

(nr mandatu karnego)..... *nie dotyczy*

(podstawa prawna)..... *nie dotyczy*

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 pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

nie dotyczy
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

protokół podpisano
Całkowal
.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Miejski Zespół Szkół Nr 1
w KROŚNIE
ul. J. i S. Magurów 1
Regon: 180056280; NIP: 6842406272
38-409 Krosno
tel. /13/ 43 214 50

Krzysztof Arzycki
.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... *13.08.2020*

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

Całkowal
mgr Gabriela Wróbel

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**..... *nie dotyczy*

.....
(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.

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić