

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.4020.1.33.2021

Nowe Miasto Lubawskie, 04.08.2021 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: **Joannę Rumińską, asystenta oddziału nadzoru Higieny Komunalnej, nr upoważnienia: PPIS.0490.2.2021**

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez:

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Mieście Lubawskim

(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 (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Gmina Kurzętnik ul. Grunwaldzka 39

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Plac zabaw w Kurzętniku ul. Grunwaldzka (dz. nr. 290,1695)

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Wojciech Dereszewski – Wójt Gminy Kurzętnik

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

ul. Grunwaldzka 39, 13 – 306 Kurzętnik

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 877-147-55-50/871118916

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Wojciech Dereszewski – Wójt Gminy Kurzętnik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pani Edyta Jarzębowska – przedstawiciel Urzędu Gminy Kurzętnik

(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 04.08.2021 r., godz. 13.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.08.2021 r., godz. 14.30

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Przestrzeganie przepisów określających wymogi higieniczno - zdrowotne w obiekcie użyteczności publicznej typu plac zabaw.

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 dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

Nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Obecnie w stosunku do kontrolowanego obiektu nie toczy się postępowanie administracyjne – egzekucyjne.

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

Teren placu zabaw ogrodzony jest płotem z furtką. Placu zabaw wyposażony jest w następujące urządzenia zabawowe dla dzieci: trampolina, huśtawka trzy stanowiskowa, zjeżdżalnia ze ścianką wspinaczkową i mostem linowym, karuzela ręczna duża, sprężynowiec ryba, stolik szachowy, gra kółko i krzyżyk. Na terenie placu zabaw znajduje się także siłownia zewnętrzna w której skład wchodzi urządzenia takie jak: wioślarz, koło Toi Chi 4 sztuki, rowerek + stoper, kręciołek siedząc i stając, wahadło + pajacyk, biegacz podwójny. Pozostałe elementy to: 2 kosze na odpady, 3 ławki z oparciem, stojak na rowery. Wszystkie przyrządy w dniu kontroli w należytym stanie sanitarno-higieniczno-technicznym. Plac zabaw nie posiada piaskownicy.

Na placu zabaw umieszczony jest regulamin z zasadami korzystania z placu zabaw.

Na terenie placu zabaw obowiązuje całkowity zakaz palenia wyrobów tytoniowych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 276 z późn. zm.).

Do wglądu okazano dokumentację:

- Protokół z okresowej kontroli stanu technicznego placu zabaw z dnia 28.05.2021 r. przeprowadzony przez firmę: Tomasz Małkiewicz Nadzory i Projektowanie ul. Wojska Polskiego 66, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie;

- Certyfikat zgodności typu nr ewidencyjny: 10.619.465 z dnia 23.03.2017 r. , Wydany producentowi: „ 1 MOVE” Sp. z o.o., Morelowa 5/30, 80-174 Gdańsk, Nazwa: Outdoor Trampoline,

- Certyfikat zgodności typu nr ewidencyjny: 10.619.465 z dnia 21.07.2021 r., Wydany producentowi: „Starmax Marek Strzewski, ul. Rycerska 3, 83-050 Bąkowo, Nazwa: Outdoor Fitness Urządzenia Kids,

- Certyfikat Nr 24/03/2016/03/16 z dnia 16.10.2018 r., Zakład produkcyjny: Saternus Production Sp. z o. o. Sp. K., ul. Nowa 32, 41-500 Chorzów, Nazwa wyrobu: Zestawy Zabawowe,

- Certyfikat Nr 17/08/2018/03/00 z dnia 06.09.2018 r., Zakład predykcyny: Saternus Production Sp. z o. o. Sp. K., ul. Nowa 32, 41-500 Chorzów, Nazwa wyrobu: Huśtawki Wahadłowe,
- Certyfikat Nr Z2 14 07 59417 027 z dnia 16.07.2014 r., Właściciel certyfikatu: Gold-Mark, Buk 29, 72-003 Produkt: Karussells,
- Certyfikat Nr 17/09/2018/03/00 z dnia 02.10.2021 r., Zakład predykcyny: Saternus Production Sp. z o. o. Sp. K., ul. Nowa 32, 41-500 Chorzów, Nazwa wyrobu: Urządzenia Kołyszące,
- Certyfikat Nr 19/09/2018/02/00 z dnia 08.10.2021 r., Zakład predykcyny: Saternus Production Sp. z o. o. Sp. K., ul. Nowa 32, 41-500 Chorzów, Nazwa wyrobu: Urządzenia wolnostojące na plac zabaw;
- Deklaracja zgodności producenta z normą PN-EN 13198:2005 dla stolika do gry w szachy + 4 stolki
- Deklaracja zgodności producenta z normą PN-EN 16630:2015 dla tablicy informacyjnej z dnia 02.01.2018 r.
- Deklaracja zgodności producenta ze specyfikacją techniczną dla ławek z dnia 16.10.2018
- Deklaracja zgodności producenta ze specyfikacją techniczną dla koszy na śmieci z dnia 02.07.2018 r.
- Lista kontroli funkcjonalnych Urzędu Gminy Kurzętnik, ul. Grunwaldzka 39, 13-306 Kurzętnik, ostatnia kontrola przeprowadzona przez pracownika Urzędu Gminy – 19.07.2021 r.

Bieżący stan sanitarny terenu w dniu kontroli zachowany.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
2. ~~Wniesione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesione~~/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

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

(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.....

Z up. Wójta
 Edyta Jędrzejewska
 Inspektor
 ds. Planowania Przestrzennego

.....
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent
 Oddziału Nadzoru PSSE
 w Nowym Mieście Lubawskim
 mgr Joanna Rumińska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

W Ó J T
 Wojciech Dereszewski

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

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