

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.9020.1.50.2022

Białogard, dnia 24 maja 2022 r.

przeprowadzonej przez  
Monikę Mazur - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 9/22; Blankę Rosiak - Stanowisko Pracy ds. Higieny Komunalnej, Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/22.

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie

.....  
*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 1 i 5, art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 4 ust. 2 pkt 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 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim\_bialogard/SkrytkaESP

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

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Targowisko Miejskie w Białogardzie przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego

Rodzaj prowadzonej działalności przez ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard - Zarządzanie nieruchomościami wykonywane na zlecenie.

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

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ

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

ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard

tel.: (94) 312 86-70, e-mail: zgkim@bialogard.info, ePUAP: /zgkim\_bialogard/SkrytkaESP

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

#### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6722095303/385254452/ 68.32.Z

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Jan Połuboczko - Dyrektor

.....  
*(imię i nazwisko/stanowisko)*

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Sylwia Leś – Kierownik ds. Administracyjno - Technicznych.

.....  
*(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: 24 maja 2022 r., godz. 10<sup>10</sup>
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: Zarząd Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej jest miejską jednostką budżetową podlegającą Miastu Białogard.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 24 maja 2022 r., godz. 11<sup>10</sup>
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli:  
Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego obiektów i urządzeń użyteczności publicznej, wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej.
7. Przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 276).
8. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
*nie dotyczy*  
.....  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
9. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\*: *nie dotyczy*  
.....
10. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*: *nie dotyczy*  
.....
11. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów: *nie dotyczy*
12. 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

Nr wpisu do KRS: *nie dotyczy*. PKD 68.32.Z

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne. Brak ustaleń pokontrolnych innych kontroli.

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

Przeprowadzono kontrolę sanitarną Targowiska Miejskiego w Białogardzie mieszczącego się przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego. W skład targowiska wchodzi ustęp wyposażony w pomieszczenie higieniczno - sanitarne damskie z 2 umywalkami oraz 2 oczkami ustępowymi, pomieszczenie higieniczno - sanitarne męskie wyposażone w 2 umywalki, 2 pisuary oraz 2 oczka ustępowe, a także pomieszczenie przeznaczone do przechowywania sprzętu porządkowego, środków czystości oraz środków do dezynfekcji. W dniu kontroli wszystkie

pomieszczenia higieniczno - sanitarne znajdowały się w dobrym stanie sanitarno - porządkowym oraz sanitarno - technicznym.

Teren targowiska wyposażony jest w monitoring miejski.

W ustępach zapewniony jest dostęp do bieżącej zimnej wody pochodzącej z miejskiego wodociągu (Regionalne Wodociągi i Kanalizacja Spółka z o.o. w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard) oraz bieżącej ciepłej wody pochodzącej z bojlera elektrycznego. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej.

W pomieszczeniach higieniczno - sanitarnych zapewnione są środki higieny tj. mydło w płynie, papier toaletowy oraz elektryczne suszarki do rąk. Pomieszczenia higieniczno - sanitarne wyposażone w kosze na odpady komunalne zaopatrzone w foliowe worki jednorazowego użycia. W wyżej wymienionych pomieszczeniach zapewniona jest wentylacja grawitacyjna. Czystość kratki wentylacyjnych w dniu kontroli bez zastrzeżeń.

Do dezynfekcji armatury sanitarnej stosowany jest "TYTAN WC Cleaner". Termin ważności w dniu kontroli zachowany.

W trakcie czynności kontrolnych ustalono, iż teren Targowiska Miejskiego w Białogardzie jest ogrodzony (ogrodzenie wykonane z trwałego materiału tj. metal), utwardzony oraz wyposażony w kosze na odpady komunalne, które po napełnieniu usuwane są do kontenera zbiorczego, a następnie odbierane przez Zakład Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN”, ul. Ustronie Miejskie 1, 78-200 Białogard. W dniu kontroli teren utrzymany jest w czystości. Za utrzymanie czystości odpowiedzialni są pracownicy ZARZĄDU GOSPODARKI KOMUNALNEJ i MIESZKANIOWEJ, ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego 18, 78-200 Białogard.

Na terenie Targowiska Miejskiego w Białogardzie przy ul. Stefana Kardynała Wyszyńskiego przestrzegane są obowiązki wynikające z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 276), t.j. w widocznym miejscu znajduje się słowny i graficzny znak zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu.

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~~\*\* - *Książka kontroli znajdowała się w siedzibie podmiotu.*
2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
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 dotyczy*...nie nałożono/~~nałożono~~\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na  
 ....*nie dotyczy*.....  
 (imię i nazwisko/stanowisko)  
 w wysokości.....*nie dotyczy*..... słownie .....*nie dotyczy*.....  
 (nr mandatu karnego).....*nie dotyczy*.....  
 (podstawa prawna) .....*nie dotyczy*.....
5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr ..... *nie dotyczy*..... z dnia  
 ..... *nie dotyczy*..... wydane przez .....*nie dotyczy*.....  
 .....  
 (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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 odmówiono podpisania protokołu*

*Sylvia Lb*  
.....  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE w BIAŁOGARDZIE  
*Monika Mazur*  
mgr Monika Mazur

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE w BIAŁOGARDZIE  
*Blanka Rosiak*  
mgr Blanka Rosiak

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

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: 24 maja 2022 r.

*Sylvia Lb*  
.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystane/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(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.

Informacja dotycząca przetwarzania i ochrony danych osobowych dostępna jest pod adresem: <https://www.gov.pl/web/psse-bialogard/klauzula-informacyjna> oraz w siedzibie administratora danych, którym jest Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Białogardzie przy ul. Przechodniej 2.

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

\*\* niewłaściwe skreślić