

OR.I. 17.10.3.2016

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.43289.1.1.2016.EC

Lewin Brzeski, 13.05.2016r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Elżbietę Ciesielską – starszego asystenta Oddziału Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 9/2016

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity- Dz. U. z 2015r., poz. 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art.68 §1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity –Dz. U. z 2016r. poz.23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim

49-340 Lewin Brzeski, Rynek 1

Tel. 77 4246600 fax.77 4246638, poczta elektroniczna: lb@lewin-brzeski.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Parki na terenie miasta Lewin Brzeski

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miejski w Lewinie Brzeskim

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

49-340 Lewin Brzeski, Rynek 1

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP 7471694974/REGON 000524482/-

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Artur Kotara - Burmistrz

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Joanna Mokrzan – Kierownik Wydziału Gospodarki Komunalnej, Mieszkaniowej i Ochrony Środowiska

dane upoważniającego: Artur Kotara - Burmistrz

data wydania upoważnienia: 15.12.2010r., upoważnienie nr OR.I-0113-30/10

(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 13.05.2016r., godz. 10⁰⁰

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:

Podmiot nie podlega Ustawie z dnia 02 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r., poz. 584 z późn. zm).

4. Data i godzina zakończenia kontroli 13.05.2016r., godz. 11⁴⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola stanu sanitarnego parków na terenie miasta Lewin Brzeski

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

- porozumienie 1/2015 zawarte w dniu 05.01.2015r. pomiędzy Gminą Lewin Brzeski a Spółką: Zarząd Mienia Komunalnego Lewin Brzeski Sp. z o. o. w zakresie utrzymania czystości i zieleni na terenie miasta Lewina Brzeskiego.

- umowa nr 9/2013 zawarta w dniu 28.06.2013r. z firmą REMONDIS OPOLE sp. z o. o. 45-573 Opole Al. Przyjaźni 9 dot. wywozu nieczystości stałych.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy.....

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....-

III. WYNIKI KONTROLI

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

.....-

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

2.1. Skontrolowano 2 parki w Lewinie Brzeskim przy ul. Pocztovej oraz przy ul. Mickiewicza.

2.2. W dniu kontroli stwierdzono, że na terenie parków trwają prace porządkowe polegające na koszeniu trawy.

2.3. Sprzątaniem parków zajmuje się Zarząd Mienia Komunalnego Lewin Brzeski Sp. z o. o.

(zgodnie z porozumieniem 1/2015 zawartym w dniu 05.01.2015r. pomiędzy Gminą Lewin Brzeski a Spółką: Zarząd Mienia Komunalnego Lewin Brzeski Sp. z o. o. w zakresie utrzymania czystości i zieleni na terenie miasta Lewina Brzeskiego).

2.4. Odpady komunalne z terenu parków odbierane są przez firmę: REMONDIS OPOLE sp. z o. o. 45-573 Opole Al. Przyjaźni 9 w ramach umowy nr 9/2013 zawartej w dniu 28.06.2013r. (umowa zawarta na czas określony do dnia 28.06.2018r.).

2.5. Na terenie parków ustawione są ławki i pojemniki na odpady, które są w dobrym stanie technicznym.

2.6. Bieżący stan sanitarno-porządkowy parków nie budzi zastrzeżeń.

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. ~~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
nałożono/~~nałożono~~** grzywnę w drodze mandatu karnego na
.....

(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. Burmistrza
J. Mokrzan
Joanna Mokrzan
Kierownik Wydziału

URZĄD MIEJSKI
w LEWINIE BRZESKIM
ul. Rynek 1
40-340 Lewin Brzeski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
Oddziału Higieny Komunalnej

E. Ciesielska
Elżbieta Ciesielska

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 17-05-2016r.

Z pp. Burmistrza
Joanna Mokwacz
Kierownik Wydziału



.....
(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.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić