

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 2519 9020 4 G. 2022

Rzeszów, 10.05.2022
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Wiesław Kucior - z-ko PIS w Rzeszowie, nr upoważ. 057.29.2022
mgr inż. Małgorzata Nawrocka - st. asyst. PSE Rzeszów, nr upoważ. 057.28.2022

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

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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Żerpoł. Biskupia - Przedsiębiorstwo M. H.
ul. Biskupia 5 35-103 Rzeszów

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka oświatowa

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Grażyna Chleb Rzeszów

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

mgr Piotr Kieł - dyrektor

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813 12 00 711 ; 0013 1951

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr Piotr Kieł - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Jr

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Grajnowa - Fura - v-ce dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 10.05.2022, godz. 10:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 10.05.2022,
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego przedsiębiorstwa i stołów
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
tabela sumaryczna ORO/M/13/C

(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*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
Protokół nr 27/01/K/22, Protokół nr 17/01/K/22 z okresowej kontroli
przewodów komunikacyjnych z dnia 14.01.2022
Protokół BHP Nr 11/2022 z dnia 15.06.2022
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
brak
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
F/110M/02, F/110M/04

III. WYNIKI KONTROLI

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

Nieprawidłowe nie jest prowadzone poszycowanie administracyjno-
opiekunijne

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

W skład zespołu obsługi wchodzi: mechanik - 180 - 7 oddziałów
oddział "0" linowy 30 dniów, 52- 310 numerów, oddział K1 17
W trakcie kontroli dokonano przeglądu pomieszczeń i stwierdzono,
że są one utrzymane w czystości. Wyposażenie i sprzęt w dobrym
stanie technicznym i posiada certyfikaty "100%"
Numerowe mają możliwość porównania podległości i porównań
mających indywidualne numery.
W przedziale zabudowy wyle, wyle. Pojedynczo przedmiotowa
praca, oprawa, praca przez telefon, numeracja 1/102 tygodnia,
1 tygodnia, numeracja numeracji, praca przez telefon
przedmiot.
Smekta dla dzieci około 80ml, lutek koryfajny - 100
Na podłogę imitację wykorzystywane są inne sale
santander wyle, domyślnie na bieżąco. Zapewnione są
rodziki do mycia, dezynfekcji. Zapewniona woda bieżąca ciepła
i zimna.
Jaka gminna o pow. 246 m² z zapleciem sportowym, który
wzrostem sportu sportowy z certyfikatem.
Nac zabawa z certyfikatem, w dobrym stanie technicznym
Nac porządkowy i dzień kontroli dobry

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

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zakończono wykonanie problemów BHP po wykonaniu zaleceń
Stwierdzono w trakcie przeglądu BHP z dnia 25.06.2022r

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
.....
..... *bud*
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**
.....
..... *bud*
- (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 nałożono*
- (imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości słownie
(nr mandatu karnego) *7*
(podstawa prawna) *Z*
5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej) *nie dotyczy*
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) *bud*
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
.....

WICEDYREKTOR

Grażyna Fura
mgr Grażyna Fura
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PS

mgr inż. Małgorzata Wawrzyszek
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 11
w Rzeszowie

ul. Beskidzka 5, 35-083 Rzeszów
tel. 17 748 38 40, fax 17 748 38 41

sekretariat@zszp11.resman.pl

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... *10.05.2012*

WICEDYREKTOR

Grażyna Fura
mgr Grażyna Fura
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr) *F/140M102; F/140M101*