

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 1115K/19/20/19

Gidle 23 maja 2019 r.  
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Dorzolewska - starszego asystenta Sekcji  
Nadzoru Higieny Środowiska nr upraw. 4/15

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Piawinska 22, 97-540 Gidle  
tel. (34) 327-20-27  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Piawinska 22, 97-540 Gidle  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))  
tel. (34) 327-20-27  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 472 22 60 381 / 15 13 98 675 / 84118

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj - Wójt Gminy  
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Maszyna Borawik - Sekretarz Gminy  
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Ewa Węchowska - Kierownik Referatu Gospodrolu Komunistycznej  
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 23.05.2019 r. godz. 11<sup>20</sup>

2cd

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* *nile dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nile dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli... *23.05.2019 r. godz. 12<sup>50</sup>*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* *nile dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
*Obszar firmy Samitarnego Urządzenia Rodzajowego opartego na jednym urządzeniu*
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* *nile dotyczy*  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* *nile dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* *nile dotyczy*
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
– *Pracownicy nadzoru - decyzja z dnia 24.05.2013 r. nr 1.0341.9.2013.2K wydana przez Starostę Powiatu Radomskiego*  
– *Pracownicy higieny roboczej dla celów sanitarnej - epidemiologicznych nr 1 z 2013 r. wydana przez Powiat Radomski*  
– *Informacja o przebiegu choroby z dnia 10.04.2019 r. wydana przez PPF nr Radomskie*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* *nile dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *FP/1/HK, który jest dołączone do mapy nr 755E nr Radomskie*

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- *Comina jest spółką samorządową posiadającą osobowość prawną, powstała 2 marca 1990 r. o samorządzie gminnym.*
  - *Testy nie wykazały nieprawidłowości lub niepełnego obrotu nile jest prowadzone.*

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

- Od lipca 2018a. instalacja do mycia myjkiolowana wodą, skier. wodociągowej w miejscowości Starażewice. Nie przedstawiono Państwowemu Państwowemu Inspektoratowi Sanitarnemu w Radołowie do weryfikacji dokumentacji, czy materiały lub wyroby zastosowane do dystrybucji wody pod ciśn. budowy u/w skier. wodociągowej nie wywołują do wody substancji szkodliwych, które mogą negatywnie wpłynąć na jakość wody.
- W kontrolowanych obrębach wymienionych w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono występowania uchybieńa wymienionego powyżej, na które wskazano stosowne zażyczenia.
- Dane do protokołu kontroli oraz formularz formularz podał przedstawiciel gminy, który przed podpisaniem protokołu został zapoznany z tymi dokumentami.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- Polecono przedstawiciel do weryfikacji dokumentacji dotyczącej zastosowanych materiałów lub wyrobów pod ciśn. budowy skier. wodociągowej w miejscowości Starażewice do PPTZ w Radołowie do dnia 06.06.2019r.

#### 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)

Red

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 grzywn 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\*

.....  
*nie dotyczy*

Z up. **W. OJTA**  
*[podpis]*  
mgr. **Urżuka Borowik**  
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)  
Kierownik Referatu  
Gospodarki Komunalnej  
**Ewa Ciechowska**

**GINA GIDLE**  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

**SIASYSTENY**  
*[podpis]*  
mgr. **Monika Drozdowska**  
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *23.05.2019r.* Z up. **W. OJTA**

**GINA GIDLE**  
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22  
NIP 7722260381, REGON 151398675

*[podpis]*  
mgr. **Urżuka Borowik**  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)  
Sekretarz Gminy

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* *Ocena stanu sanitarnego*  
*urządzenia wodociągowe zgodnie na jednym miejscu wody na F/PA/HK*  
.....  
(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