

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr NHŚ.64.2022.GJ

Bydgoszcz, 22.07.2022r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez *st. asystenta, Grażynę Jaworską Sekcja Higieny Środowiska PIS.057.2.27.2022; asystenta Katarzynę Świątkowską Sekcja Higieny Środowiska PIS.057.2.65.2022*
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika(-ów) upoważnionego(-ych) przez *Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy,*

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.

**ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz tel.(52) 3280009, fax. (52) 3280024.
sekretariat@myslecinek.pl**

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.

**ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz tel.(52) 3280009, fax. (52) 3280024.
sekretariat@myslecinek.pl**

Rodzaj działalności DZIAŁALNOŚĆ OGRODÓW BOTANICZNYCH I ZOOLOGICZNYCH ORAZ

OBSZARÓW I OBIEKTÓW OCHRONY PRZYROD

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Leśny Park Kultury i Wypoczynku Myślęcinek Sp. z o. o.

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

**ul. Gdańska 173-175, 85-674 Bydgoszcz tel.(52) 3280009, fax. (52) 3280024.
sekretariat@myslecinek.pl**

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

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio: 554-030-90-92 /090072920/ 9104.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

p. Marcin Heymann-Prezes

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Magdalena Jankowska sp. ds. zaplecza technicznego

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 22.07.2022r.godz.11.30

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Kontrolowanego podmiotu *nie obowiązują zapisy ustawy z dnia 6 marca 2018r.Prawo Przedsiębiorców (Dz.U. z 2021r. poz.162 ze zm.)*.

4. Data i godzina zakończenia kontroli 22.07.2022r.godz.14.30

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* 0,5h

6. Zakres przedmiotowy kontroli – *Sprawdzenie stanu sanitarnego obiektu.*

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 – nr, *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

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

- Według oświadczenia przedstawiciela obiektu *nie toczy się żadne postępowanie w stosunku do kontrolowanego podmiotu.*

- NR KRS 0000122406

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

- Obiekt czynny od kwietnia 2022r. do końca września 2022r., a przy sprzyjających warunkach pogodowych do 15.10.2022r.

A) Skontrolowano teren: ogrodu botanicznego, ogrodu fauny z akwarium-terrarium; w tym toalety ogólnodostępne na parterze: toaleta damska, toaleta męska i dla osób niepełnosprawnych, pomieszczenie na sprzęt porządkowy i dezynfekcyjny; na lp.: toalety ogólnodostępne: damską, męską, dla osób niepełnosprawnych, salę konferencyjną oraz toalety przenośne na terenie ogrodu botanicznego. W toaletach ogólnodostępnych zapewnione były: mydło w płynie, papier toaletowy, suszarki do rąk, natomiast w toaletach przenośnych zapewniony był papier toaletowy.

B) Czystość bieżąca terenu, pomieszczeń, toalet przenośnych w trakcie kontroli zachowana.

C) Apteczka I pomocy zapewniona, wyposażenie z aktualną datą ważności.

D) Dokumentacja zdrowotna pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych (osób mających bezpośredni kontakt z klientami) aktualna.

E) Do dezynfekcji w użyciu tytan, Bacler- zapas środków dezynfekcyjnych dostosowany do potrzeb obiektu, z aktualną datą ważności.

F) Odpady komunalne gromadzone w kontenerach oraz pojemnikach, odbiór odpadów zmieszanych i segregowane (odbiór ww. odpadów raz w tygodniu lub w miarę potrzeb).

G) Zabiegi DDD Firma Panfil DDD Andrzej Panfil, Dulska 3, 88-101 Inowrocław, ostatni zabieg wykonany był w czerwcu br.

H) Serwis wentylacji i klimatyzacji w obiekcie wykonuje firma GM System Klimatyzacja Wentylacja ul. Chojnicka 19 Bydgoszcz, ul. Toruńska 280 Bydgoszcz, ostatni przegląd wykonany był w czerwcu br.

I) Przegląd przewodów kominowych umowa z Firmą Żuchowski Witold Zakład Kominiarski, ul. Gnieźnieńska 21 Bydgoszcz., ostatni przegląd wykonany był w styczniu br.

J) Wg. oświadczenia przedstawiciela obiektu na terenie LPKiW zapewnionych jest 180 koszy na odpady, które zaopatrzone są worki na odpady. Kosze opróżniane są na bieżąco przez pracowników LPKiW.

K) Serwis toalet przenośnych wykonuje na podstawie umowy z dnia 25.02.2020r. firma Budimax Łochowo, ul. Leszczynowa 13. Serwis toalet firma wykonuje dwa razy w tygodniu (w poniedziałki i w piątki), natomiast pracownicy LPKiW sprzątają i dezynfekują toalety codziennie lub jeżeli zachodzi potrzeba częściej.

L) Dodatkowo ustawiona została toaleta kontenerowa na terenie ogrodu fauny (przy starym wejściu do ogrodu). Toaleta jest po modernizacji i zostanie udostępniona dla klientów, zgodnie z oświadczeniem przedstawiciela obiektu, do końca sierpnia br. (z uwagi na konieczność wykonania ścieżki – przejścia do toalety).

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

1. Ubytki w powłoce blatów przyumywalkowych w toalecie męskiej ogólnodostępnej w budynku akwariów-terrarium (na parterze).

2. Trwale zabrudzenia powłoki blatów przyumywalkowych w toalecie damskiej ogólnodostępnej w budynku akwariów-terrarium (na parterze), ponadto znaczne wybrzuszenia w blatach przyumywalkowych (od strony ściany).

3. Trwale uszkodzone listwy wykończeniowe blatów przyumywalkowych w toalecie damskiej ogólnodostępnej w budynku akwariów-terrarium (na I piętrze).

4. Trwale uszkodzone listwy wykończeniowe blatów przyumywalkowych w toalecie męskiej ogólnodostępnej w budynku akwariów-terrarium (na I piętrze).

Powyższe nieprawidłowości naruszają: art. 22 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021r., poz. 2069 ze zm.); art.5.2, art 61 ustawy z dnia 18 lipca 2001r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2021r. poz. 2351 ze zm.)

Termin usunięcia ww. nieprawidłowości ustalono z przedstawicielem obiektu: pkt 1-4 do dnia 25.06.2023r.

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 dotyczy* 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 PIS.057.1.26.2022 (Grażyna Jaworska), PIS.057.1.60.2022 (Katarzyna Świątkowska) z dnia 01.04.2022r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

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 dotyczy

Legny Park Kultury i Wypoczynku
ul. Parkowa 1
53-600 Legnica
tel. 71 37 41 100
www.legnica.pl

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Specjalista
ds. zaplecza technicznego
Magdalena Jankowska
mgr inż. Magdalena Jankowska

Starszy Asystent
Gracjana Jankowska
mgr Gracjana Jankowska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Asystent
Katarzyna Świątkowska
mgr inż. Katarzyna Świątkowska

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 22.07.2022r.

Legny Park Kultury i Wypoczynku
ul. Parkowa 1
53-600 Legnica
tel. 71 37 41 100
www.legnica.pl

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Specjalista
ds. zaplecza technicznego
Magdalena Jankowska
mgr inż. Magdalena Jankowska

W trakcie kontroli wykorzystano/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

