

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 320/NS-HK/2024

Gilowice, dnia 7 sierpnia 2024r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Paulinę Prochot-Uroda – Oddział Nadzoru Sanitarnego Sekcja Higieny Komunalnej i Środowiska
nr upoważnienia RP.057.42.K.2024**

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

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 572)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gilowice

34-322 Gilowice, ul. Krakowska 40

Telefon: 33 865 30 20 fax: brak e-mail: uggilowice@gilowice.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Amfiteatr z zapleczem sportowym „Grapa Park” w Gilowicach

34-322 Gilowice, ul. Sportowa

Telefon: 33 864 14 78 fax: brak e-mail: brak

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań.

Gmina Gilowice

34-322 Gilowice, ul. Krakowska 40

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 55324929228

REGON: 072182597

PKD: 8411Z Kierowanie podstawowymi rodzajami

działalności publicznej

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Krzysztof Okrzesik – Wójt Gminy Gilowice

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Piotr Ormaniec – Kierownik ZUK Gilowice

(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** 7 sierpnia 2024r. godzina 13³⁵
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia** - kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorstwem w myśl obowiązujących przepisów Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236.), wobec powyższego do kontrolowanego podmiotu nie wystosowano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 7 sierpnia 2024r. godzina 14³⁵
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** - nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** sprawdzenie wykonania obowiązku, określonego w punkcie 2 Decyzji Nr 610/23 PPIS w Żywcu z dnia 6 lipca 2023r. zmienioną Decyzją nr 423/24 z dnia 20 maja 2024r.
7. **Wypożyczenie 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 i/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** - nie wypełniano załącznika

III. WYNIKI KONTROLI

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

Kontrolowany obiekt nie jest przedsiębiorstwem w myśl Ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 236). W obiekcie prowadzona jest działalność kulturalna i sportowa.

W stosunku do kontrolowanego podmiotu toczy się postępowanie administracyjne prowadzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Żywcu. W obiekcie obowiązuje wydana przez PPIS w Żywcu w dniu 6 lipca 2023r Decyzja nr 610/23, a zmieniona decyzją nr 423/24 z dnia 20 maja 2024r.

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

W dniu 14.05.2024r. zarządca obiektu pisemnie zwrócił się do PPIS w Żywcu z prośbą o prolongatę terminu realizacji obowiązku określonego w pkt 2, w którym nakazano zapewnić dobry stan sanitarno-techniczny ścian i sufitu na scenie koncertowej. Prośbę o zmianę terminu realizacji umotywował przedłużającym się remontem ze strony wykonawcy. W piśmie wskazał nowy termin realizacji tj. do dnia 30 lipca 2024r. W dniu 20 maja 2024r. PPIS w Żywcu wydał decyzję nr 423/24 wyznaczając nowy termin realizacji punktu 2 decyzji nr 610/23 do dnia 30 lipca 2024r.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono:

pkt 2 decyzji wykonano, tj. zapewniono dobry stan sanitarno-techniczny ścian i sufitu na scenie koncertowej poprzez odmalowanie ścian, a także odmalowanie konstrukcji sufitu sceny koncertowej

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 wysokościsłownie.....

(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 nie dotyczy

KIEROWNIK
Piotr Ormaniec

GINA GILOWICE
ul. Krakowska 40
34-322 GILOWICE
pow. żywiecki - woj. śląskie
NIP 553-249-29-28

Recuzino. Prochot - ltu dy

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 7 sierpnia 2024r.

KIEROWNIK
Piotr Ormaniec

GINA GILOWICE
ul. Krakowska 40
34-322 GILOWICE
pow. żywiecki - woj. śląskie
NIP 553-249-29-28

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Żywcu **.

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