

17-06-2025

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 109/HK/25

liczba załączników
podpis

Świeradów-Zdrój, 13 czerwca 2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Beatę Fiedorowicz, Sekcja Higieny Komunalnej, nr upoważnienia stałego: 16/2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu
(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 (t. j. Dz. U. 2024 poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 572).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów – Zdrój
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój – Graniczna/Ulicko, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój – ul. Izerska, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój – Sanatoryjna/Szkolna, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój – Łęczyna/Lwówecka, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój - ul. Grunwaldzka/Wiejska, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, Świeradów-Zdrój – ul. Grunwaldzka, 59-850 Świeradów-Zdrój,

Przystanek autobusowy, ul. Wyszyńskiego, 59-850 Świeradów – Zdrój,

Przystanek autobusowy, Kamieniec-Nadbrzeżna (Tartak), 59-850 Świeradów – Zdrój,

Przystanek autobusowy, ul. 11 Listopada – Biedronka, 59-850 Świeradów – Zdrój.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój, ul. 11 Listopada 35, 59-850 Świeradów – Zdrój

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio: 6161001947/230821397

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Edyta Wilczacka – Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Adriana Szymczak – inspektor ds. infrastruktury komunalnej

(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 13.06.2025r. 12:10

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: Gmina Miejska Świeradów-Zdrój jest jednostką samorządową

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13.06.2025r. 13:10

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno – technicznego obiektów oraz sprawdzenie przestrzegania zakazu używania tytoniu oraz wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych

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
Faktura VAT nr FVS/008709/WRO/2025 z dnia 02 maja 2025r. za wynajem kabiny TOI TOI oraz serwis podstawowy (w tym opróżnienie) na rzecz TOI TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochcińska 29, 03-044 Warszawa
Faktura nr FVS/9/05/2025 z dnia 31 maja 2025r. za opróżnianie koszy ulicznych zlokalizowanych na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój na rzecz Baltivia Sp. z o.o., ul. Filtrowa 27, 85-467 Bydgoszcz
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli : nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Zgodnie z art. 13 oraz art. 14 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35) poinformowano osobę biorącą udział w kontroli, że administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Lubaniu. Szczegółowa informacja dotycząca przysługujących Pani/Panu prawach do ochrony danych osobowych została umieszczona na tablicy ogólnodostępnej w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Lubaniu, ul. Bankowa 9b, 59-800 Lubań oraz na stronie <https://www.gov.pl/web/psse-luban/klauzula-informacyjna>.

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

Gmina Świeradów-Zdrój jest jednostką samorządowa. Stan sanitarno-higieniczny wiat przystanków oraz terenu wokół nich w dniu kontroli zachowany. Obok wiat przystankowych zlokalizowane są kosze na odpady oraz ławki. Kosze w dniu kontroli opróżnione. Toaleta TOI TOI przy przystanku na ul. Wyszyńskiego utrzymana w czystości. Za stan toalety odpowiada firma TOI TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochocińska 29, 03-044 Warszawa. Serwis odbywa się raz w tygodniu, odbierane są wtedy nieczystości płynne oraz uzupełniane są środki czystości. Okazano do wglądu Fakturę VAT nr FVS/008709/WRO/2025 z dnia 02 maja 2025r. za wynajem kabiny TOI TOI oraz serwis podstawowy (w tym opróżnienie) na rzecz TOI TOI Polska Sp. z o.o., ul. Płochcińska 29, 03-044 Warszawa.

Odpady stałe gromadzone są w pojemnikach do tego celu wyznaczonych. W dniu kontroli pojemniki opróżnione. Za odbiór odpadów stałych odpowiada Baltivia Sp. z o.o., ul. Filtrowa 27, 85-467 Bydgoszcz. Okazano do wglądu Fakturę nr FVS/9/05/2025 z dnia 31 maja 2025r. za opróżnianie koszy ulicznych, zlokalizowanych na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój na rzecz Baltivia Sp. z o.o., ul. Filtrowa 27, 85-467 Bydgoszcz. We wiatkach przystankowych jest informacja graficzna (naklejka), dotycząca zakazu używania tytoniu oraz wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Teren wokół wiat przystankowych utrzymany jest w odpowiednim stanie sanitarno-porządkowym. Podczas kontroli nie stwierdzono uchybień sanitarno-technicznych stanowiących naruszenie przepisów.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*
nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
- Należy utrzymywać toaletę TOI TOI w należytej czystości, systematycznie ją serwisować i opróżniać,

- Należy systematycznie kontrolować stan techniczny oraz higieniczny wiat przystankowych,
- Należy systematycznie kontrolować stan techniczny oraz higieniczny pojemników na odpady komunalne,

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- Wniesiono/ ~~nie wniesiono~~** uwagi i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
- Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

- 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).....

- Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lubaniu
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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

- Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

- Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

- Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

- W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

INSPEKTOR
ds. nieruchomości

A. Szymczak

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT

Beata Fiedorowicz

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 13.06.2025r.

Gmina Miejska Świeradów-Zdrój

ul. 11 Listopada 35

59-850 Świeradów-Zdrój

tel: 75/ 781 64 89; fax 75/ 781 65 85

NIP 616-10-01-947; REGON 230821397

um@swieradow-zdrój.pl

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

INSPEKTOR
ds. nistroms
Adrian Symon

Adrian Symon
Inspector
ds. nistroms
Adrian Symon