

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HKN/00250-01/2017

Warszawa, 24 02 2017
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Hojka - m. asystent w Sekcji Higieny Kosmetycznej mmp 47/K
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie.
(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 2015 r. poz 1412) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Spółdzielnia Mieszkaniowa Lokatorsko-Mieszkalnicowa
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
MŁODA RODZINA ul. Relaksowa 37
02-996 Warszawa

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

budynki melioracyjny przy ul. Relaksowej 37
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Rada Nadzorcza Spółdzielni Mieszkaniowej
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
Lokatorsko-mieszkalnicowa Młoda Rodzina
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio NIP. 527 111 94 02 Regon 001233829

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

INTACTO Sp. z o.o. Sp. kaw ul. Ciesielska 71/613
(imię i nazwisko/stanowisko)
- Audrej Obszewski - prezes spółki i administrator

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

P. Jacek Galinowski - prezes zarządu Spółdzielni
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

P. Artur Pilat - upoważniony przedstawiciel INACTO Sp. z o.o.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

Sp. z o.o.

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.02.2017 g. 10.00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie podlega ustaleniu

o swobodnej działalności gospodarczej

4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.02.2017 g. 12.00

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola nieplanowana interwencyjna
dot. stanu sanitarno-pomieszczeniowego
budynku przy ul. Rebalsoniej 37

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 oceniano

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

nie wypełniono

III. WYNIKI KONTROLI

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

IKRS: 00000 21185

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

W dniu kontroli stwierdzono:

1. Budynek przy ul. Relaksowej 37 w Warszawie jest obiektem 4-piętrowym, podpiwnicowym, 5-klatkowym z odrębnym ganiatem oraz altaną świetlikową.
2. Wszystkie części konstrukcyjne (klatkowe) oraz piwniczne utrzymywane są w dobrym stanie technicznym.
3. Na ciągach wspólnych (korytarzach i piwnicach) nie stwierdzono śladów obecności insektów czy gryzoni.
4. Altana świetlikowa utrzymywane jest w dobrym stanie technicznym, pojemniki posiadają klapy, altana jest czyszczona.
5. Pojemniki na odpady segregowane ustawione są na terenie utrzymanym, pojemniki

niepewności, utrzymuje w dobrym stanie
pomocników

6. Teren robot budowlanych jest opodatkowy,
utrzymuje w dobrym stanie pomocników.
Tereny melioracyjne utrzymuje w czystości

7. Za utrzymanie czystości w budowlanych i
robotach niego odpowiada MRP Service
Magdonate Pimontaryk Deubego 21/7 02-796

Kawiana - z jej numerem P. Robert Pimontaryk

8. Osoba zajmująca się utrzymaniem czystości
na dużym terenie naprawczym w
budowlanych ma zapewnione pomieszczenie
w lokalu mieszkalnym jest sprzęt do utrzymania
czystości i środki czyszczące

9. Do utrzymania czystości stosowane są środki
opłukujące, zapas środków czyszczących

10. W dniu obecnej wizyty jest projekt
remontu budowlanych wraz z jego dziełem,
remontem domu oraz kłótni wejściowej
do budowlanych. Rozpoczęcie remontu planowane
jest przez wt 2017 r.

11. Stwierdzono obecność wielu zbędnych mebli
biurowych tj. szafki na buty, ^{stół z roślinami} opalone,
korkownicy, szafki, regały, szafki na odzież itp.
które zdobniczone są przy mieszkańcach
biurowych na drodze wspólnych korzystających,
które nie powinny być ustawione na
drodze poruszających.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Zalecano unikanie zbędnych prac wykonywanych z użyciem koparkowozów ze względu na łatwość w uchyleniu w cyfrowości powierzenia oraz bezpieczeństwo poruszanie budynku.

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 wysokości słownie

(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 pouczona 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

.....
.....

Jacek Galinowski
Prezes Zarządu

Artur Piłet

Młodszy Asystent
Agnieszka Wójcik

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(am) w dniu 24 02 2017

Artur Piłet

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego przedmiotu 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