

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
 66-400 GORZÓW WLKP.
 ul. Kosynierów Gdyńskich 27, tel. 95 722 399
 NIP 599-21-25-841

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK-542-217/20

Gorzów Wlkp., 16.06.2020r.
 (miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Aleksandrę Guss, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 3 i 875
Magdę Smarsz, mł. asystent w Sekcji Higieny Komunalnej, nr upoważnienia 47 i 875

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.

(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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 59 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 poz. 256 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
 tel. 957338500 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Basen- Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
 tel. 957338500 fax: 957338502 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Centrum Sportowo- Rehabilitacyjne „Słowianka” Sp. z o. o., ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp.
 tel. 957338500 e-mail: sekretariat@slowianka.pl

(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: 5992720727/211190023

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Joanna Kasprzak – Perka, Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Piotr Rogowski – Dyrektor ds. Technicznych i Eksploatacji – upoważnienie z dnia 15.06.2020r. wydane przez Prezesa Zarządu

(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: 16.06.2020r., godz. a) 9⁰⁰ b) 9¹⁵ c) 9³⁰ d) 10⁰⁰ e) 10¹⁵ f) 10³⁰ g) 10⁴⁵ h) 11⁰⁰ i) 11¹⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 01.06.2020r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 16.06.2020r., godz. a) 9¹⁵ b) 9³⁰ c) 9⁴⁵ d) 10¹⁵ e) 10³⁰ f) 10⁴⁵ g) 11⁰⁰ h) 11¹⁵ i) 11³⁰

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: nadzór nad jakością wody w nieckach basenów sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych oraz wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

kolorymetr firmy HACH(HK- M/W/S/K/03) , termometr elektroniczny DT-1/HK- M/W/05/1

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych – nr i nazwa protokołu/ów***

- a) HK-542-128/20
- b) HK-542-129/20
- c) HK-542-130/20
- d) HK-542-131/20
- e) HK-542-132/20
- f) HK-542-133/20
- g) HK-542-134/20
- h) HK-542-135/20
- i) HK-530-136/20

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 – KRS 51160, Sąd Rejonowy Zielona Góra VII Wydział Gospodarczy****2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:**

Basen zlokalizowany jest w Centrum Sportowo- Rehabilitacyjnym „Słowianka” przy ul. Słowiańskiej 14 w Gorzowie Wlkp. Obiekt posiada regulamin określający warunki korzystania z basenu. Wszystkie regulaminy dostępne są na stronie internetowej Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego „ Słowianka”. Obiekt zaopatrzony jest w instalację wodociągową. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg sieciowy. Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji. Basen posiada 3 niecki basenowe (3 obiegi wody) oraz 2 wanny bąbelkowe, które posiadają 1 wspólny obieg wody – łączna liczba obiegów wody – 4.

Ściany pomieszczeń kąpielowych mają powierzchnię gładką i łatwo zmywalną. Basen podzielony jest na część mokrą i suchą. Na całej powierzchni części mokrej (od rozbieralni, przez natryski do niecki basenowej i wokół niej) podłoga jest łatwo zmywalna, odporna na działanie środków dezynfekcyjnych (terakota).

Prowadzona jest dezynfekcja niecki i jej otoczenia, na bieżąco w miarę potrzeb. Ponadto w godzinach nocnych prowadzone jest gruntowne sprzątanie.

W dniu **16.06.2020r.** pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych w ramach nadzoru nad jakością wody w nieckach basenów: sportowego, rekreacyjnego, brodzika dla dzieci i wanien bąbelkowych oraz wprowadzanej do ww. niecek basenowych z systemu cyrkulacji, a także doprowadzanej na pływalnię w Centrum Sportowo – Rehabilitacyjnym „Słowianka” ul. Słowiańska 14, 66-400 Gorzów Wlkp. w następujących punktach:

- a) HK-542-128/20 – basen sportowy – woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- b) HK-542-129/20 – basen sportowy – woda w niecce basenowej
- c) HK-542-130/20 – basen rekreacyjny – woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- d) HK-542-131/20 – basen rekreacyjny - woda w niecce basenowej
- e) HK-542-132/20 – brodzik dla dzieci - woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- f) HK-542-133/20 – brodzik dla dzieci – woda w niecce basenowej
- g) HK-542-134/20 – wanna bąbelkowa - woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji
- h) HK-542-135/20– wanna bąbelkowa – woda w niecce basenowej
- i) HK-530-136/20 – woda doprowadzana na pływalnię

Badania zostaną wykonywane w Dziale Laboratoryjnym Oddział Badań Środowiskowych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej ul. Kazimierza Jagiellończyka 8b w Gorzowie Wlkp.

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

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: *nie wydano*

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~** - nie dotyczy
2. ~~Wniezione~~/~~nie wniezione~~** 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 pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
 Z tego prawa skorzystała/~~nie skorzystała~~** *nie dotyczy*
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

DYREKTOR
 ds. technicznych i eksploatacji

(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnopotrzymałem (-am) w dniu 18.06.2020r.

CENTRUM
SŁOWIANKA Sp. z o.o.
 ul. Słowiańska 14, tel. 095/ 733-85-00
 66-400 Gorzów Wielkopolski
 NIP 592-222-11-11

DYREKTOR
 ds. technicznych i eksploatacji

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Piotr Rogowski

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**~~nie~~ korzystano z formularzy.....

(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

Młodszy Asystent

Magda Smarsa

Młodszy Asystent

inż. Aleksandra Guss

