

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HK.31.2021

Kołobrzeg, dn. 02.06.2021r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Damiana Andrzejczaka - mł. asystenta ONS- upoważnienie jednorazowe PGIS.0122.23.2021

Adama Gomana – st. asystenta ONS – upoważnienie jednorazowe PGIS.0122.23.2021

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Granicznego Inspektora Sanitarnego w Świnoujściu.

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

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zarząd Portu Morskiego Kołobrzeg sp. z o.o.
ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg
tel./fax 94 351 67 65 e-mail sekretariat@zpmkolobrzeg.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Port Handlowy, Port Jachtowy, Port Rybacki
Zarząd Portu Morskiego Kołobrzeg sp. z o.o.
ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg
tel./fax 94 351 67 65 e-mail sekretariat@zpmkolobrzeg.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Zarząd Portu Morskiego Kołobrzeg sp. z o.o.
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))
ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg
tel./fax 94 351 67 65 e-mail sekretariat@zpmkolobrzeg.pl

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

4. NIP/REGON/PKD – **671-160-27-94/ 331046773/ ---**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Artur Lijewski - Prezes Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(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: **02.06.2021 godz. 10¹⁰**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **07.05.2021r**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **nie dotyczy**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **02.06.2021 godz. 12⁴⁰**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli
 1. **Kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w szczególności utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości, zakładów pracy, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej.**
 2. **Ocena przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 276).**
 3. **Przestrzeganie obowiązujących przepisów przeciwepidemicznych w zakresie reżimu sanitarnego związanego z pandemią COVID-19**
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: **umowa na wykonanie usług komunalnych, umowa z firmą sprzątającą, umowa o świadczenie usług DDD, protokół z zabiegów deratyzacji**
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

Wobec podmiotu obecnie nie toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w zakresie tematycznym niniejszej kontroli.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego:
 1. Kontrolowany podmiot obejmuje zarządem Porty Handlowy, Jachtowy oraz Rybacki, które posiadają własne kierownictwo, natomiast umowy dotyczące odbioru odpadów stałych oraz w zakresie utrzymania czystości w pomieszczeniach biurowych i higienicznosanitarnych zostały zawarte dla skontrolowanych portów.
 2. Przedstawiono do wglądu umowę nr 20/011873 z dnia 31.08.2020 roku na wykonanie usług komunalnych, zgodnie z którą odbiorcą odpadów stałych jest Miejski Zakład Zieleni, Dróg i Ochrony Środowiska w Kołobrzegu sp. z o.o., ul. 6 Dywizji Piechoty 60, 78-100 Kołobrzeg. W umowie określono ilość pojemników na odpady oraz częstotliwość ich odbioru. W dniu kontroli miejsca składowania odpadów utrzymane w należyтым stanie sanitarnym, pojemniki

nieprzepełnione, usytuowane na utwardzonej powierzchni, z łatwym dostępem dla firmy odbierającej odpady. Na terenie portu Jachtowego zlokalizowane są 2 pojemniki na odpady zmieszane (1 pojemnik o pojemności 7000 litrów oraz 1 o pojemności 1100 litrów), 1 pojemnik na tworzywa sztuczne oraz 1 pojemnik na odpady z papieru, obydwa o pojemności 1100 litrów. Port Rybacki wyposażono w 4 pojemniki na odpady zmieszane, każdy o pojemności 7000 litrów, 1 pojemnik na tworzywa sztuczne oraz 1 pojemnik na odpady z papieru, obydwa o pojemności 1100 litrów. W Porcie Handlowym ustawiono kolejno po jednym pojemniku o pojemności 7000 litrów oraz po jednym o pojemności 1100 litrów na odpady zmieszane, tworzywa sztuczne oraz papier, dodatkowo ustawiono pojemnik o pojemności 1100 litrów na szkło a także pojemnik o pojemności 7000 litrów odpady ulegające biodegradacji. Ponadto w portach Jachtowym i Rybackim wzdłuż ścieżek ogólnodostępnych rozlokowano pojemniki jednostkowe na odpady zmieszane, których zawartość trafia do ww. pojemników zbiorczych.

3. Za utrzymanie czystości na terenie kontrolowanych obiektów odpowiada podmiot zewnętrzny, tj. firma Kompleksowe Sprzątanie Obiektów – Grażyna Wszelaka z siedzibą Błotnica 23A, 78-102 Kołobrzeg, z którą w dniu 02.11.2020 roku podpisano umowę na świadczenie usług kompleksowego sprzątania.
4. Na terenie portów znajdują się pomieszczenia higienicznosanitarne dostępne dla użytkowników poszczególnych portów. W porcie Jachtowym wydzielono 2 miejsca, z czego jeden budynek wolnostojący, w których znajdują się osobno toalety męskie z natryskami oraz toalety damskie z natryskami, dodatkowo w budynku, w którym znajduje się biuro kierownika Portu Jachtowego zlokalizowana jest pralnia. Zarówno miski ustępowe, kabiny prysznicowe oraz pralki dostępne są dla użytkowników po wniesieniu opłaty. W porcie Rybackim znajduje się toaleta damsko – męska oraz dla osób niepełnosprawnych, natomiast w Porcie Handlowym w budynkach biurowych udostępniono toalety wspólne na korytarzach dla przedsiębiorców prowadzących w nich działalność. Stan sanitarno-higieniczny ww. pomieszczeń prawidłowy. Umywalki do mycia rąk posiadają dostęp do ciepłej i zimnej wody oraz wyposażone są w środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Środki chemiczne stosowane do utrzymania czystości dostarczane są na bieżąco przez firmę sprzątającą. Ponadto w pomieszczeniach higienicznosanitarnych wywieszono instrukcje mycia i dezynfekcji rąk, ściągania i zakładania rękawiczek oraz maseczek. Przed wejściami do toalet umieszczono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk. Pracownicy biurowi zostali wyposażeni w środki ochrony indywidualnej, tj. płyny do dezynfekcji oraz maseczki ochronne. Do dezynfekcji rąk stosuje się środek HANDSAN; podmiot odpowiedzialny: SANCHEM sp. z o.o.. Do dezynfekcji powierzchni stosuje się środek: BAKTOSAN; podmiot odpowiedzialny: SANCHEM sp. z o.o. Dodatkowo stosuje się płyn do skutecznej dezynfekcji rąk i powierzchni MEDICOR; podmiot odpowiedzialny Outlet Market sp. z o.o.
5. Przedstawiono do wglądu umowę o świadczenie usług deratyzacji z dnia 15.11.2018 roku zawartą z Zakładem Deratyzacji, Dezynfekcji i Dezynsekcji mgr. inż. Adam Kozera, ul. Morcinka 3, 78-100 Kołobrzeg. Przedstawiono do wglądu protokół nr 4/3/1 z dnia 04.03.2021 roku dot. zabiegów deratyzacji w Porcie Handlowym.
6. Na terenie całego obiektu umieszczono oznakowania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 276) tj. w sposób widoczny umieszczono piktogramy i słowne oznaczenie informujące o zakazie palenia.

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

Nieprawidłowości w kontrolowanym zakresie nie stwierdzono.

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~~**

Bez uwag

2. ~~Wniezione~~/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego
3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesione~~/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)

5. (podstawa prawna)
 Upoważnienie do nakładania grzywnien 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

.....

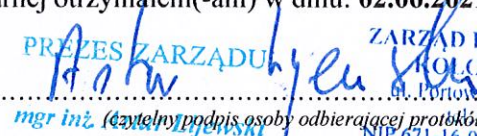
PREZES ZARZĄDU
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)
ZARZĄD PORTU MORSKIEGO KOŁOBRZEG Sp. z o.o.
 ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg
 tel./fax 94 35 167 65
 NIP 671-16-02-794 REGON 331046773



(czytelny podpis kontrolującego (-ych))
mgr inż. Damian Andrzejczak

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: **02.06.2021r.**

.....

PREZES ZARZĄDU
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i przedać podmiot)
ZARZĄD PORTU MORSKIEGO KOŁOBRZEG Sp. z o.o.
 ul. Portowa 41, 78-100 Kołobrzeg
 NIP 671-16-02-794 REGON 331046773

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

z którego treścią strona może się zapoznać w siedzibie GSSE w Świnoujściu

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