

Kielice, 17 września 2021 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Marcina Drozdowskiego – młodszy asystent ZNS Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Iławie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.1, art. 3 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz. 195) w związku z art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn.zm).

INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany – „Budynek główny (poddasze) Szkoły Podstawowej w Kielicach na dz. nr 173 w miejscowości Kielice, ul. Daszyńskiego 3”

Inwestor - Gmina Kielice ul. Daszyńskiego 5, 14-220 Kielice.

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Remont budynku głównego (poddasze) Szkoły Podstawowej w Kielicach na dz. nr 173 w miejscowości Kielice, ul. Daszyńskiego 3.

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Gmina Kielice ul. Daszyńskiego 5, 14-220 Kielice.

(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: 744 168 40 66 / 170748028

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Dagmara Wejnarska – Dyrektor szkoły.

(imię, 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)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.09.2021 r. godz. 8⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: z uwagi na to, że czynności przeprowadzone zostały w związku z wnioskowaniem przedsiębiorcy – nie stosuje się art. 48, art. 54 ust. 1 i art. 55 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162).
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.09.2021 r. godz. 10⁰⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
Czas oględzin obiektu objętego odbiorem od godz. 8³⁰ do godz. 9³⁰, tj. 1 godzina

DOKUMENTACJA
POWIAATOWA

6. Zakres przedmiotowy kontroli - dopuszczenia do użytkowania oraz wydanie opinii o spełnieniu wymagań, jakim powinno odpowiadać pod względem sanitarnym pomieszczenia higieniczno-sanitarne pomieszczenie usługowe.
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
Badanie wody – brak punktów czerpalnych wody.
Protokół kominiarski/skuteczności wentylacji – nr 266/2021 z dnia 7.09.2021 r. – K. Piernicki.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli* – nie dotyczy
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
 - 1.1. Decyzja o pozwoleniu na budowę lub zmianę sposobu użytkowania:
Nr 656/2013 z dnia 2.12.2013 r. - Starostwo Powiatowe w Iławie
Decyzja zamienna: Nr 677/2020 z dnia 5.10.2020 r. - Starostwo Powiatowe w Iławie
(nr, data wydania, organ wydający)
 - 1.2. Dokumentacja projektowa:
mgr inż. arch. Dorota Misiaczyk-Struzik – wrzesień 2020 r.
(tytuł, przez kogo opracowany, data opracowania)
 - 1.2.1. Inna okazana dokumentacja: nie okazano
(tytuł, przez kogo opracowany, data opracowania)

Projekt budowlany posiada uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych wydane przez:

Rzeczoznawcę do spraw sanitarno-higienicznych mgr inż. Barbara Berent-Zamojska l.p. 232/2020 z dnia 30.09.2020 r.

Dla kontrolowanego obiektu wydane zostały opinie, uzgodnienia, zgody na odstępstwa wymagane prawem: nie dotyczy

- 1.3. Opis zakresu działalności obiektu budowlanego zgłoszonego do użytkowania i jego charakterystyka:

W Kisielicach przy ulicy Daszyńskiego inwestor zrealizował remont budynku głównego Szkoły Podstawowej. Zakres prac obejmował zmianę sposobu użytkowania poddasza nieużytkowego na funkcję usługową. Według założeń projektowych w części poddasza ma funkcjonować sala konferencyjna z izbą pamięci oraz z archiwum cyfrowym. W sali konferencyjnej przewiduje się przebywanie jednocześnie 25 osób.

Dostęp do poddasza zapewniony przez klatkę schodową oraz windę objętą oddzielnym opracowaniem po za zakresem objętym odbiorem. Na poddaszu wydzielono pomieszczenia:

DOKUMENTACJA
POWYKONAWCZA

8. Protokół został sporządzony w 3 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Krzysztof Sokolowski

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MŁODSZY ASYSTENT

mgr inż. Marcin Drozdowski

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu *21.09.2021r.*

Krzysztof Sokolowski

(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 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

DOCUMENTACJA
POWYKONAWCZ

szatnia/korytarz, archiwum cyfrowe, sala wystawowo-konferencyjna, klatka schodowa. Łączna powierzchnia użytkowa wynosi 439,90 m².

Jak wynika z opisu do projektu zamiennego (str. 27) nie określono precyzyjnie ilości osób zatrudnionych jak i nie określono warunków sanitarnych dla zatrudnionych oraz dla uczestników prelekcji/konferencji.

Z przedłożonej dokumentacji wynika, że ta część obiektu będąca przedmiotem odbioru stanowić będzie wydzieloną część budynku szkoły.

2.1. Podczas oględzin stwierdzono uchybienia:

1. Brak wydzielonych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych dla prowadzących prelekcje jak i uczestników prelekcji (konferencji):
 - pomieszczenia socjalnego dla prowadzących prelekcje (konferencje),
 - pomieszczenia porządkowego,
 - wc dla dorosłych przystosowanych dla osób niepełnosprawnych (dostęp od wewnątrz obiektu),
 - brak informacji dotyczącej ilości osób zatrudnionych oraz czasu pracy tych osób (w przypadku stałych stanowisk pracy (czas pracy powyżej 4 godz/zmianę) powinno być zapewnione oświetlenie światłem naturalnym stanowisk pracy).

Jeżeli ww. pomieszczenia usytuowane są w obiekcie (z dostępem od wewnątrz) to inwestor winien te pomieszczenia wskazać i udostępnić w celu dokonania kontroli.

2. Brak informacji dotyczącej czasu funkcjonowania Sali konferencyjnej i izby pamięci.

Ustalono z inwestorem, że w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu ustosunkuje się w formie pisemnej do uchybień określonych w pkt. 2.1.

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

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 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**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)