

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 145/1201/ONS-ZNS/2021

Bielsko-Biała 04.08.2021 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Monikę Zontek, ONS-ZNS, nr upow. PPIS.022.238.2021  
Magdalenę Góral, ONS-HZZ, nr upow. PPIS.022.123.2021  
Annę Ormaniec, ONS-HDiM, nr upow. PPIS.022.169.2021  
*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białej.  
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 2021 r., poz.195 tj.), 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 2021 r., poz. 735 t.j.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Gmina Bestwina  
43-512 Bestwina, ul. Krakowska 111  
tel. 322157706  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zmiana sposobu użytkowania istniejących pomieszczeń na potrzeby przedszkola publicznego w Janowicach przy ul. Janowickiej 100  
*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

#### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Bestwina  
43-512 Bestwina, ul. Krakowska 111  
tel. 322157706  
*(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 6521708710

#### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Urszula Kal, dyrektor przedszkola

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

#### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Grzegorz Gajda, pracownik Urzędu Gminy

*(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 04.08.2021 r. godz. 12:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 04.08.2021 r. godz. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań sanitarno-higienicznych w związku z dopuszczeniem obiektu do użytkowania
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 i/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\*
  - decyzje pozwolenia na budowę nr 1181/17 z dnia 11.07.2017 r. wydana przez Starostę Bielskiego
  - oświadczenie kierownika budowy z dnia 16.07.2021 r.
  - protokół z kontroli przewodów kominowych nr 18/20 z dnia 28.10.2020 r. Zakład Usług Kominowych ul. H. Kołłątaja 8 43-502 Czechowice-Dziedzice
  - wynik badania wody nr SB/70413/07/2021 z dn. 12.07.2021 SGS Polska
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  
 Inwestycje zrealizowano na podstawie Projektu budowlanego przebudowy i zmiany sposobu użytkowania istniejących pomieszczeń na potrzeby przedszkola publicznego wraz z termomodernizacją budynku, sporządzonym przez Biuro Inżynierskie WIGBUD 43-300 Bielsko-Biała, ul. Asnyka 16b/1 z maja 2017 r. r. Projekt został uzgodniony przez rzeczoznawcę ds. sanitarno-higienicznych nr upr. 163-BPiO/00 w dniu 01.06.2017 r.  
 W ramach realizacji inwestycji wykonano: dodatkową salę zajęć dla dzieci z toaletą, magazyn oraz powiększono istniejącą salę dla dzieci. W pozostałej części przedszkola znajduje się: szatnia dla dzieci, WC personelu przedszkola, WC pracowników kuchni, pokój nauczycielski, sala dla dzieci z toaletą i pomieszczeniem pomocniczym, pomieszczenie socjalne, pomieszczenie porządkowe, kuchnia, zmywalnia, przygotowalnia warzyw i owoców.  
 W przedszkolu przebywać będzie max. 75 dzieci.  
 W obiekcie wykonano odpowiednią wentylację.  
 Przedłożono:
  - decyzje pozwolenia na budowę nr 1181/17 z dnia 11.07.2017 r. r. wydana przez Starostę Bielskiego
  - oświadczenie kierownika budowy z dnia 16.07.2021 r.
  - protokół z kontroli przewodów kominowych nr 18/20 z dnia 28.10.2020 r. Zakład Usług Kominowych ul. H. Kołłątaja 8 43-502 Czechowice-Dziedzice
  - wynik badania wody nr SB/70413/07/2021 z dn. 12.07.2021 SGS Polska
 W obiekcie wdrożono procedury postępowania w związku z COVID-19.  
 Warunki sanitarno-higieniczne zostały spełnione, obiekt może być użytkowany zgodnie z przeznaczeniem.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

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

a) nie dotyczy

b).....

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)

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

.....

✓  
**GMINA BESTWINA**  
 43-512 BESTWINA  
 ul. Krakowska 111, pow. bielski  
 woj. śląskie  
 tel. 215-77-00, fax 215-77-12  
 NIP 652 17 08 710

**PODINSPEKTOR**  
*Grzegorz Gajda*  
**Grzegorz Gajda**

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

**ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO**  
 Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

*Łowicki*  
 mgr inż. Monika Zontek  
 starszy asystent

**ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO**  
 Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży

*A. Ormaniec*  
 mgr inż. Anna Ormaniec  
 młodszy asystent

**ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO**  
 Sekcja Higieny Żywności, Żywienia  
 i Przedmiotów Użytku

*M. Góral*  
 mgr Magdalena Góral  
 starszy asystent

(czytelny podpis kontrolującego (-ych) /pieczęć imienna)

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.08.2021 r.

✓  
**GMINA BESTWINA**  
 43-512 BESTWINA  
 ul. Krakowska 111, pow. bielski  
 woj. śląskie  
 tel. 215-77-00, fax 215-77-12  
 NIP 652 17 08 710

**PODINSPEKTOR**  
*Grzegorz Gajda*  
**Grzegorz Gajda**

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bielsku-Białej.\*\*

**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