

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 181/40/2006

Kwidzyn 15 listopada 2006.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno -
Epidemiologicznej w Kwidzynie.....

st. insp. hig. H. Otenska - nr. upow. 18/2006 i 2389/2006

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006r. Nr 122, poz. 851, z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/NB/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Pokoje gozinne „Hotelik KKH”
(pełna nazwa)

Kwidzyn ul. 11-go listopada 13
(adres)

NIP 581-18-25-151 REGON/PESEL 170272815

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

p. Marek Hawnyski - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

p. Magdalena Grolgowska - referent
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Informacje dotyczące będącego w toku postępowania administracyjnego i/lub egzekucyjnego bądź udzielonych zaleceń:

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZENIE KONTROLI

1. Zakres przedmiotowy kontroli: W zakresie kontroli nad stanem
sanitarno-higienicznym obiektu hotelarskiego

2. Wyposażenie użyte podczas kontroli: ?

3. Integralną częścią protokołu są załączniki: ZF/PK/HK/01/01/16
(symbol załącznika (-ów))

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

?
(przepisy)

CZĘŚĆ III – USTALENIA POKONTROLNE

1. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami sanitarno-technicznymi ustalono następujące terminy ich usunięcia: ?

2. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli* dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w:

(wymienić punkty i numer załącznika)

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

3. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu / obiektu* kontrolowanego.
Pan (i) wnosi nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

KWIDZYSKOCKIE CENTRUM KULTURY
ul. 11 Listopada 1449 Kwidzyn
tel. 89 726 151
www.kck.ckj.edu.pl

4. Uwagi osoby kontrolującej:

5. Za stwierdzone nieprawidłowości
(wymienić punkty i numer załącznika)
ukarano
(imię i nazwisko, stanowisko)
grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł w oparciu
o
(nr mandatu karnego)
(podstawa prawna)
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia.....
nr

6. Czas trwania kontroli: od 12:30 do 15:00

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu

(podać: numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY
 Pokoje Gościowe "KW" ul. 11 Listopada 13, 82-500 Kwidzyn
 tel. 58 25 22 14 49
 www.kk.cik.edu.pl

.....
 (podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
 (podpisy świadków)

.....


(podpis osoby kontrolującej)

CZĘŚĆ IV - POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....15 listopada 2006.....
 otrzymałem (-am) w dniu ..15 listopada 2006.....

KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY
 Pokoje Gościowe "KW" ul. 11 Listopada 13, 82-500 Kwidzyn
 tel. 58 25 22 14 49
 www.kk.cik.edu.pl

.....
 (podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu/obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

.....
 (data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/
 kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe

Nazwa i siedziba firmy PUS Kuchyn ul. Hiberna

10. Otoczenie obiektu utrzymane jest w dobrym stanie porządkowym T N
z

11. Bielizna pościelowa jest prana nie jest prana /właściwe zakreślić/ w obiekcie
Jeżeli nie jest prana w obiekcie, podać miejsce prania bielizny.....

Punkt przyjmowania bielizny firma „Cnotex” p. Jeleński

12. Podczas prania w pomieszczeniu pomocniczym do prania i suszenia zachowuje się rozdział
dróg obiegu bielizny czystej i brudnej..... T N ND
z

13. Obiekt posiada wydzielony:
13.1. magazyn /miejsce /właściwe zakreślić/ do przechowywania bielizny czystej..... T N

wydzielony, oznakowany, zamknięty na klucz

13.2. magazyn /miejsce /właściwe zakreślić/ do przechowywania bielizny brudnej..... T N

wydzielony, oznakowany, zamknięty na klucz

14. Zespoły higieniczno- sanitarne zlokalizowane są przy jednostkach mieszkalnych..... T N

15. Sanitariaty ogólnodostępne są oddzielne dla kobiet i mężczyzn..... T N
z

16. Sanitariaty wyposażone są w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą..... T N

17. Kabiny ustępowe posiadają:
17.1. ściany o powierzchniach zmywalnych i odpornych na działanie wilgoci..... T N

z glazury

17.2. posadzki wykonane z materiałów zmywalnych, nienasiąkliwych T N

keramika

17.3. miski ustępowe umieszczone w oddzielnych kabinach..... T N

17.4. wentylację grawitacyjną /mechaniczną /właściwe zakreślić/ o działaniu ciągłym włączaną T N

automatycznie, /właściwe zakreślić/ w pom. sanitarnych

18. Zapewnione są środki higieny (mydło, ręczniki jednorazowego użytku, papier toaletowy, suszarka)..... T N

19. Dezynfekcja w obiekcie:

19.1. prowadzona jest dezynfekcja koców, kołder, poduszek, materaców, itp.

T N

Podać datę ostatnich zabiegów 25.10.2006r.

19.2. prowadzona jest dezynfekcja sanitariatów w miarę potrzeb..... T N

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej Nr 181/HO/06 z dnia 15 listopada 2006

**Ocena stanu sanitarnego obiektów hotelarskich typu hotel, motel, pensjonat /właściwe
zakreślić/**

Rodzaj obiektu: hotel, motel, pensjonat, lub brak zaszeregowania /właściwe zakreślić/

Kategoria: *, **, ***, ****, ***** lub brak zaszeregowania /właściwe zakreślić/

T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/

1. Budynek jest:

1.1. jednokondygnacyjny/wielokondygnacyjny /właściwe zakreślić/

1.2. wolnostojący /w zwartej zabudowie /właściwe zakreślić/

2. Okres prowadzenia działalności: całoroczny /sezonowy /właściwe zakreślić/

3. Budynek przystosowany jest dla potrzeb osób niepełnosprawnych: platforme wózkowe T N

4. Liczba miejsc noclegowych, podać: 32 (12 pokoi)

5. Liczba i rodzaj pomieszczeń : hol z recepcją, pokoje mieszkalne, zespół sal wielofunkcyjnych tj. konferencyjnych, klubowych, szkoleniowych, audiowizualnych, zespół odnowy biologicznej, fryzjer, wypożyczalnia sprzętu turystycznego, itp. /właściwe zakreślić/

sala konferencyjna

6. Obiekt zaopatrzony jest w wodę przeznaczoną do spożycia T N

7. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest: wodociąg sieciowy, źródło własne /właściwe zakreślić/

8. Nieczystości płynne odprowadzane są do:

8.1. sieci kanalizacyjnej T N

8.2. zbiornika bezodpływowego T N

8.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków T N

nie stwierdzono nieprawidłowości

9. Postępowanie z odpadami komunalnymi:

9.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach /pojemnikach /właściwe zakreślić/

9.2. kontenery/pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:

9.2.1. sanitarno- porządkowym nie stwierdzono T N

nieprawidłowości

9.2.2. sanitarno -technicznym T N

nie stwierdzono nieprawidłowości

9.3. obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych z firmą posiadającą wymagane zezwolenie T N

"Domestoz"

20. Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie:
- 20.1. sanitarno- porządkowym..... nie stwierdzono nieprawidłowości..... T N
- 20.2. sanitarno -technicznym..... nie stwierdzono nieprawidłowości..... T N
21. Wydzielone jest pomieszczenie miejsce właściwe zakreślić/ na sprzęt porządkowy, środki czystościowe i dezynfekcyjne. T N
22. Stwierdza się obecność owadów i gryzoni..... T N
23. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona..... T N
- Wyposażenie prawidłowe
24. Dokumentacja zdrowotna pracowników jest aktualna ... 10 list - aktualne..... T N
25. Inne uwagi kontrolującego / Opis stwierdzonych nieprawidłowości / właściwe zakreślić/.....

Ciepła woda z instalacji miejskiej PŁC. Wmichyn
Woda przegrzewana na prośbę kierownika obiektu
1x na pół roku. W obiekcie prowadzona jest regularna
kontrola instalacji sanitarniej ciepłej i zimnej wody (wymywanie nitek
przy natrykach, myłówek i dezynfekcje) - wpis prowadzone 1x0 miesiąc.
W dniu kontroli temp wody 40°C. W obiekcie nie ma wyznaczonego
miejsca do palenia tytoniu. Goście hotelowi mogą palić tytoni
w pokojach mieszkalnych.

KWIECIEŃSKIE CENTRUM POLICJI
Pokaż "Policja" w telefonie
ul. 11 Listopada 100, 01-111 Warszawa
tel. 22 62 62 100
www.kwieceinskie.pl

Goigowski

(podpis osoby kontrolowanej)

[Signature]

(podpis osoby kontrolującej)

