

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Lublinie
20-029 Lublin
ul. Uniwersytecka 12
tel. 081 532 97 05

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP.9020.206.2023.KB

Lublin, dn. 01.08.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

1. Katarzynę Boczek - Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.36.2023;
2. Konstancję Patejuk Oddział Higieny Pracy i Nadzoru nad Chemikaliami, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych K.057.2.86.2023

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

pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublinie nr upoważnienia do przeprowadzenia kontroli K.057.4.740.2023

(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 (Dz. U. z 2023 r. poz. 338), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie ul. Grodzka 12, 20-112 Lublin, , telefon: 815371200, fax: 815371201, skrzynka email: sekretariat@znk-lublin.pl, znk@znk-lublin.pl; elektroniczna skrzynka podawcza ePuap: /znk_lublin/skrytka

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie ul. Grodzka 12, 20-112 Lublin, , telefon: 815371200, fax: 815371201, skrzynka email: sekretariat@znk-lublin.pl, znk@znk-lublin.pl; elektroniczna skrzynka podawcza ePuap: /znk_lublin/skrytka

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Henryk Łacek – Dyrektor Zarządu

(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 NIP 946-18-86-466 / Regon 430783940 / PKD 6832Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Henryk Łacek – Dyrektor Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Piotr Samolej – z-ca Dyrektora Zarządu

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Pani Ewa Adamczyk – kierownik Działu Organizacyjnego

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 01.08.2023 r. godz. 10.50

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy, nie polega przepisom prawo przedsiębiorców, jednostka budżetowa

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 01.08.2023 r. godz. 11.20

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola w zakresie stwierdzenia przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie oceny warunków zdrowotnych środowiska pracy, w związku z wniesioną interwencją.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Komputer nr SK/S/K/09-326/HŻ
(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 korzystano
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

Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie prowadzi działalność zgodnie z pkd. Zarządzanie nieruchomościami. Zatrudnieni przez Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie pracownicy wykonują prace biurowo administracyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola interwencyjna dotycząca braku pomieszczeń higieniczno sanitarnych tj. jadalni dla pracowników zajmujących się sprzątaniem terenu osiedla przy ul. Gospodarczej 30. Osoba interweniująca wskazała, iż osoby zatrudnione przez Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie wykonujący prace na terenie osiedla spożywają posiłki w wiacie śmietnikowej.

Podczas kontroli uzyskano wyjaśnienia, iż Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie nie zatrudni pracowników zajmujących się utrzymaniem porządku na osiedlach. Wszelkie prace zlecane są firmom zewnętrznym. Utrzymaniem porządku na terenie osiedli zajmują się poszczególne administracje, które zatrudniają pracowników.

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