



przeprowadzonej przez Marcina Kozłowskiego- asystenta HK, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.12.2022 z dnia 03.01.2022r. oraz Barbarę Wojda- młodszego asystenta HK, upoważnienie do wykonywania czynności kontrolnych nr KS.057.16.2022 z dnia 03.01.2022r. pracowników upoważnionych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej ( tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz.195 ze zm. ) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 735 ze zm.).

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany *(pełna nazwa/adres/telefon/poczta elektroniczna)*

Gmina Gołdap  
Plac Zwycięstwa 14, 19-500 Gołdap

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu *(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

Dworzec PKS  
ul. Polna 2b ,19-500 Gołdap

Rodzaj prowadzonej działalności – dworzec autobusowy

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

*(imię i nazwisko/pełna nazwa, inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna,)*

Gmina Gołdap  
Plac Zwycięstwa 14, 19-500 Gołdap

### 4. NIP 8471587061 REGON 790671231 PKD 8411Z- kierowanie podstawowymi rodzajami działalności publicznej

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: *(imię i nazwisko/stanowisko)*

Tomasz Luto- Burmistrz Gołdapi

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* *(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

Magda Zymkowska- osoba upoważniona do reprezentowania kontrolowanego podmiotu

### 7. Inne osoby, w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* *(imię i nazwisko/stanowisko/inne)* nie dotyczy

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 06.05.2022 r., godzina 8.00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 06.05.2022 r., godzina 9.00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola w zakresie oceny stanu higieniczno-sanitarnego obiektu- Dworzec PKS, ul. Polna 2b, 19-500 Gołdap.

7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli\*** (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) nie dotyczy
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 odbiór odpadów komunalnych z firmą Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Tomasz Brzeziński Marta Brzezińska S.C. ul. Zatorowa 1, 19-500 Gołdap.
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

W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gołdapi.

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

Budynek przystosowany jest dla osób niepełnosprawnych. W skład obiektu wchodzi poczekalnia, WC (kabiny ustępowe- 5 szt., pisuary – 2 szt.), pomieszczenie pracownika obsługi, w którym przechowywane są środki dezynfekcyjnych i sprzęt porządkowy. Obiekt zaopatrzony jest wodę pochodzącą z wodociągu sieciowego Gołdap. Umywalki wyposażone są w ciepłą i zimną wodę. Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. Odpady komunalne gromadzone są w pojemnikach o dobrym stanie sanitarno-technicznym. Obiekt posiada obsługę stałą. Do dezynfekcji sanitariatów używany jest Tytan, Domestos. Na dworcu PKS zapewniona została apteczka pierwszej pomocy przedmedycznej wraz z instrukcją ( pomieszczenie pracownika obsługi). W kontrolowanym obiekcie umieszczone są informacje dotyczące zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Podczas kontroli sanitarnej nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących stanu sanitarno-higienicznego obiektu.

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

Nie dotyczy

#### 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\*\*

#### 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)

## 5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu nie dotyczy

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 nie dotyczy

Z up. BURMISTRZA

mgr inż. Magda Zymkowska  
główny specjalista  
ds. usług komunalnych

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent

mgr Marcin Kozłowski

Młodszy Asystent

mgr inż. Barbara Wajda

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 6.05.2021.

Z up. BURMISTRZA

mgr inż. Magda Zymkowska  
główny specjalista  
ds. usług komunalnych

GMINA GOŁDAP

Plac Zwycięstwa 14  
19-500 Gołdap  
woj. warmińsko-mazurskie  
tel. (87) 615-60-21; fax (87) 615-08-00  
NIP 847-158-70-61

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\*

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

