

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. 127/ROM/19

Wrocław, 12 kwietnia 2019 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

asystenta Oddziału Higieny Dzieci i Młodości  
delezy, w upoważnienia 84/16

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu  
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 4 i art. 12 ust. 1 i art. 25 ust. 1 pkt 1 lit. a i b ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2017 r. poz. 1261 z późn. zm.) 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 2017 r. poz. 1257 z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

#### 1. Podmiot kontrolowany

Dom Studentów "Sabinynt" we Wrocławiu kod: 50-344  
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

ul. Sopocka 23; tel.: 71-328 18 68, 71-328 10 86  
e-mail: biuro@uniwersytet.wroclaw.pl

#### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

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

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

Dział spraw studenckich Uniwersytetu Przyrodniczego  
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

we Wrocławiu, ul. Norwida 25 50-375 Wrocław  
p. Karamiela Ania Kierownik Działu Spraw Studenckich  
Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu  
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 896-000-53-54 / 000001869

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Kierownik D.S. Labirynt  
(imię i 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)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 12 kwietnia 2019r. godz. 10<sup>30</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:  
nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 12 kwietnia 2019r.

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

6. Zakres przedmiotowy kontroli  
ocena stanu sanitarnego domu studenckiego w związku z pismem strony informującym o niepowodliwym stanie sanitarno-technicznym pomieszczeń mieszkalnych dla studentów

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 protokołów\*  
nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
nie dotyczy



10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

badań osłonek szklanych z stycznia 2010r. wykonane przez dział konserwacji i Napraw um. Prezentowanego - wyniki są prawidłowe; ustalono podczas kontroli, że pozostały wykonane w tym roku ponowne badania osłonek szklanych do DZ. konserwacji i Napraw.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

- dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr

F/14DM/13, który nie stanowi integralnej części protokołu

### III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

jak w pkt. 1.3.

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

2.1. nie jest prowadzone postępowanie administracyjne w obiekcie.

2.2. wg wyjaśnień Kierownika D.S. "Labyrinth" we Wrocławiu, corocznie w budynku przeprowadzane są remonty w zakresie: malowania posadzkowych



segmentów budynku (klatki schodowe z przylegającymi pokojami mieszkalnymi, kuchnia i łazienka - Pow. moduł). W bieżącym roku zaplanowano do remontu segment budynku - klatka B, w której zlokalizowane są moduły w klasie 9. Ponadto wykonywano 3 moduły, w których wykonano zastanie remontu kapitalny z całkowitą wymianą sprzętu meblowego i urządzeń sanitarnych i kuchennych.)

2.3. W związku z pismem strony informującym o niepełnym stanie sanitarno-technicznym pomieszczeń mieszkalnych w domu studenckim przeprowadzono kontrole pomieszczeń mieszkalnych, kuchni, łazienek, pomieszczeń do nauki, siłowni, świetlic - klub "Kotowa" i sala konferencyjna. Kontrola nie wykazała zaprudzenia ścian, sufitów i oszczędnie oliennych w użytkowanych pomieszczeniach. Segment budynku z klatką "B" przeznaczony w tym roku do remontu wymaga odnowienia ścian i sufitów z zagr. ich zakurzenia i zakurzenia, co wynika z ich użytkowania, a nie nad technicznych typu zabawy lub zagr. bnie.

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

a).....  
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\*\*

(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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu  
(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

Kierownik  
Domów Studenckich  
„Labirynt” i „Zodiak”

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT

(czytelny podpis/kontrolującego (-ych))

### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12 kwietnia 2019r.

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć i admiat.)

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

„ocena stanu sanitarnego domu studenckiego” /F/HOM/13,  
(nazwa/nr)  
który nie stanowi integralnej części protokołu.

**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