

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 212/NS.HK/2023

TARNOWSKIE GÓRY, 11.05.2023

(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez AGNIEŃKA FILARCIENICZĄ NS.HK OKS.051.32.2023

UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE NR 1202-0131-111/23

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2023 r. poz. 338) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2022 r. poz. 2000 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany  
ZARZĄD TRANSPORTU METROPOLITANEGO

UL. BARBARY 21A

40-053 KATOWICE

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

DWORZEC AUTOBUSOWY

UL. POKOJU 1

40-600 TARNOWSKIE GÓRY

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

ZARZĄD TRANSPORTU METROPOLITANEGO

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

UL. BARBARY 21A

40-053 KATOWICE

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD odpowiednio

634292705, 369308114, 8413 X

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

P. HALGORIATA GUTOWSKA - DIREKTOR ZTM

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

P. - PODINSPEKTOR M. DZIAŁU ADMINISTRACYJNEGO

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

NIE DOTYK

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 11.05.2023r.

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* 26.04.2023r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 11.05.2023r.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* NIE DOTYK

- 6. Zakres przedmiotowy kontroli ..... OCENA STANU SANITARNEGO DWORCA AUTOBUSOWEGO
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* NIE DOTYCY
- 8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny) lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
- nr i nazwa protokołu/ów\* NIE DOTYCY
- 9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* NIE DOTYCY
- 10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów... NIE DOTYCY
- 11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli... UMOWA NA USŁUGI SPRZĄTANIA, UMOWA NA ODBIÓR ODPADÓW KUCHENNYCH
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* NIE DOTYCY
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr ZF/PK/HK/01/01/23

III. WYNIKI KONTROLI

- 1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli...  
 PODMIOT Utworzony z mocy prawa, prowadzi działalność od 23.01.2018r.  
 PODMIOT JAKOŚCIOWA POWIĘZI 9 PRACOWNIKÓW  
 W OBIEKcie JAKOŚCIOWA JEST 1 OSOBA NA UMOWĘ O PRACĘ
- 2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego... W DNIU KONTROLI STwierdzono ee:  
 1) DWorzec AUTOBUSOWY Zlokalizowany w centrum miasta tarnobrzegie Góry przy ul. Pokoju 1. W skład Dworca wchodzi perony autobusowe oraz budynki Dworca.  
 2) W skład pomieszczeń należących do Dworca autobusowego należą: poczekalnia, pomieszczenie WC dla pasażerów z podziałem na damski, męski i dla osób niepełnosprawnych; kasa biletowa; punkt informacyjny i pomieszczenia usługowe, u których prowadzone są osobne działalności.  
 3) Pomieszczenia WC z podziałem na damski, męski oraz dla osób niepełnosprawnych wyodrębnione w kabiny z mufką wstępową, 3 umywalkami, w pomieszczeniu WC męskim dodatkowo pisuary, zapewniono bieżącą ciepłą i zimną wodę, mydło w pianie, ręczniki papierowe oraz pojemniki na odpady komunalne.  
 4) Poczekalnia wyposażona w kratka metalowe, czyste, bez uszkodzeń, zapewniono 6 wejść do budynku Dworca poprzez drzwi przesuwne; zapewniono wentylację mechaniczną, kurzu nie

POWIETRZNE POWY DRZWIACH I KUMATYWACJE; PODLOGA WYTWORZONA  
PŁYTKAMI CERAMICZNYMI, CWIŁE, NIEWYKODZONE

5) PERONY - SPACONISKA ODPADÓW AUTOBUSÓW, W ILCOCI OSTRANO-  
WISK, CWIŁE, WYBOKOWANE, BEZ DUKODZEN I WBYTKÓW W PODKRO;  
TEREN UPORZĄDKOWANY; ZAPEWNIENO HETAIQUE ŁAWECZKI;

POJEHNKI NA ODPADY KOMUNALNE; ROZKŁADY JAZDOWE Z WYKŁADZEM

6) WYMIKIE POMIERNIKI CWIŁE, UPORZĄDKOWANE, SPRAWDZANE  
CODZIENNIE PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNA "K.M. MANAGEMENT"  
KRYSTOF MAŁEK SP. Z O.O. KATOWICE UL. JAWAŁA 4 ZGODNIE Z  
UMOWĄ Z DNIA 09.05.2023r. NR 02/39/CRU/197/ROZP/181/2023

7) ODPADY KOMUNALNE GROMADZONE PRAWIDŁOWO W PJEHNIKACH  
METALICZNYCH I PŁASTIKOWYCH, WYKONANYCH WZKIEK FOUWANN, KÓRE  
ROZMIESZCZONO NA TERENIE DWORCA I PERONÓW - PJEHNIKI CWIŁE,  
NIEPRZEPRZNIKOWE, NIEZAKRYTE Z POUKŁYB BEZPIECIENSTWA,  
OPRÓZNIANE NA DZIEŃ DO PJEHNIKÓW ZBIORCZYCH. ODBIÓR ODPADÓW  
ZAPEWNIENIA FIRMA REMONDIS SP. Z O.O. TARNOWSKIE GÓRY, NAKLEWKA  
1-3 ZGODNIE Z UMOWĄ UMOWĄ NR 81048892/28170 Z DNIA  
26.04.2023r. Z PÓWNIENIANYMI ZMIANAMI. ODBIÓR ODPADÓW KOMU-  
NALNYCH SEGREGOWANYCH BIO CO Z TYGODNIE, ZWYKLE 2 X W  
TYGODNIU LUB MA NEDZIANIE TELEFONICZNE W RAZIE KUNECIŃCÓW

8) W TRAKCIE KONTROLI SPRAWDZONO PÓWNIENIENIE ZAPISÓW  
UMOWY Z DNIA 09.11.1995r. O OCHRONIE ZDROWIA PRZED  
NAJĘSIANAMI KAZANIA TYTONIU I WYROBÓW TYTONIOWYCH;  
STwierdzono że w OBIEKcie OBOWIĄZUJĄ ZAKAZ PALENIA,  
W WIDOCZNYCH MIEJSCACH UMIESZCZONO GUMACIENNA STÓLNIE I GRA-  
FIKNE INFORMACJE O ZAKAZIE PALENIA TYTONIU I E-PAPIERÓW,  
ZAKAZ PALENIA JEJ PÓWNIENIENIE W BUDYNKU DWORCA JAK  
I NA PERONACH

10) SZLEGÓŁOLE ZACHODNIENIA OCENIANE PODCZAS KONTROLI  
OPISANO W ZAŁĄCZNIKU ZP/PK.IK/01/00/23, KÓRY JEJ DOSTĘPNY  
DWA KONTROLUJĄCEGO, NA WJEDZIBIE PSE W BYTUJU

W DNIE KONTROLI NIE JEWIERDZONO NIEPRAWIDŁOWÓW W ZAKRĘCIE  
STANU SANITARNEGO DWORCA AUTOBUSOWEGO



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 w Bytomiu  
 (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

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

.....  
 czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

Starszy Asystent  
 Sekcji Higieny Komunalnej  
 i Środowiska  
 mgr inż. Agnieszka Filaszkiwicz

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....11.05.2023r......

Zarząd Transportu Metropolitalnego  
 40-053 Katowice, ul. Barbary 21A  
 NIP 634-29-22-705, REGON 369308114

.....  
 (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  
 WSS/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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