

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. HK 4/80/25
Ciechanów 05.08.2025 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marek Paweł Sęk, Międzykomunalny Lp Nr. 14/2025
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

PAŃSTWOWEGO POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W CIECHANOWIE
(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 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 512 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Państwowe Akademe Nauk Stosowanych im. I. Kobińskiego
w Ciechanowie
ul. Namiotowa 9, 06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiekt z siedzibą w Domu Studenta
ul. Namiotowa 9
06-400 Ciechanów
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Państwowe Akademe Nauk Stosowanych im. I. Kobińskiego
w Ciechanowie
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Namiotowa 9, 06-400 Ciechanów
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 5661805832/130869208

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Gnapp Koc - meliton
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Agnieszka Kozłowska - kierownik Domu Studenta
(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: 05.08.2025 r. godz. 9¹⁵
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: nie dotyczy
3. Przyczyna odstępiania od zawiadomienia: nie podlega ustaleniu przez przedsiębiorcę
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 05.08.2025 r. godz. 10¹⁵
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrole kompleksowe
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:
 - 1/ Rejestr temperatury wody w podwojech
 - 2/ Rejestr dezynfekcji i mycia naczynek
 - 3/ Badanie do cel. zoonoz i epidemiologii

Ł

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: HK/F-10

III. WYNIKI KONTROLI

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

Pokoje noclegowe w bmu Studenta są własnością Państwową Akademii Nauk Sztuki w Warszawie im. Ignacego Mościckiego w Giedonowie

Wobec podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne w przedmiocie zbiegu z 2015 w Giedonowie wydatki na HK 126/2025 z dnia 10.06.2025 r. skierowanej na badanie skuteczności dezynfekcji wody m. chłodziarki, Legionelle sp., roboczą, usunięcie nieprawidłowości do dnia 30.09.2025 r. Wobec odstępiania do wykonania spójności kamery nylx 2 - osobista. Wobec odstępiania celowania solar polski.

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

Stan sanitarno-higieniczny stwierdzony podczas pomiarów w dniu kontroli - bez uwag kontroli poddano pobór 2 osobny na 5B, pralnię, myjnię, poszyci myję, pomienne i ojele dla pralnic, łazienki, myjnię w 5B. W pokoju eksperimencie są: telewizor, kuchenka, szafka, meble RTV, telewizor, nagłośnienie i lodówka. W łazience eksperimencie jest łazienka osobistej. Temp. wody wynosi 51°C. Poziostek pokój, były zajeżdżone przez wynajmującego, należało 2 pokoje z wystrojem z wykładziną z ubrań, w przygotowaniu termat. Bieleńcie potulące, pralni, łazienki, łazienki podłogi zabezpieczono zapaś. Pralnie bieleńcie poszyci, łazienki, łazienki i podłogi w wieszakach. W pralni eksperimencie 2 pralni, pralnię i łazienki, zabezpieczono do mycia i dezynfekcji. Sprzątu i pościeli (lin. Domsta, Dik, Alf, Enosh, Apax). Sprzątu, podłogi zabezpieczono po dozowaniu pobycie przez pralnię dołki (płynny z wysłonię i intencje). Zabezpieczono instalację dot. regulacji przepływu, wysięku i przepływu wody w celu zapobieganie rozwojowi bakterii z rodzaju Legionella sp.

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

nieprawidłowości nie stwierdzono

[Signature]

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

[Signature]

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

- Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**
- Wnieiono/ nie wnieiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

nie dotyczy

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

nie dotyczy

(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

(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

nie dotyczy

KIEROWNIK
Domu Studenta
A. Kozłowska
Agneszka Kozłowska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Magdalena Brulowicz

(czytelny podpis kontrolującego(-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 05.08.2025r.

KIEROWNIK
Domu Studenta
A. Kozłowska
Agneszka Kozłowska

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

HK/F-10
(nazwa/nr)

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