

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 389/HK/19**

Jelenia Góra 25 czerwca 2019 r  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Ewa Makiela – st. instr hig up. nr HK/19/2018-1419/19

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r poz 59) 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 2018 r poz 2096 z późn. zm)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU****1. Podmiot kontrolowany**

Termy Cieplickie spółka z.o.o. ul. Park Zdrojowy 5 Jelenia Góra

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

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Hotel „Sport” ul. Złotnicza 12 Jelenia Góra

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

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

Termy Cieplickie spółka z.o.o.

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

Ul. Park Zdrojowy 5 Jelenia Góra

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6112727006 / 021867376****5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Dariusz Stolarczyk – prezes spółki

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

  
(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 25.06.2019 11<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

06.06.2019r

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia

nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli 25.06.2019 12<sup>30</sup>



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

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli ocena stanu sanitarnego obiektu

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 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

dokumentacja zdrowotna

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr ZF/PK/HK/01/01/16

### III. WYNIKI KONTROLI

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

Właścicielem hotelu „ Sport” są termy Cieplickie spółka z.o.o. z siedzibą w Jeleniej Górze ul. Park Zdrojowy 5. Wobec podmiotu gospodarczego w stosunku do kontrolowanego obiektu jest prowadzone postępowanie administracyjne decyzja nr 1517/18 z dnia 08.11.2018 r

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

Ad 1 wykonano – dotyczy badania wody ciepłej z instalacji wewnętrznej budynku w kierunku bakterii Legionella.

Budynek hotelu „ Sport” w Jeleniej Górze zaopatrywany jest w wodę z wodociągu sieciowego, nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej. W obiekcie 10 pokoi na 30 miejsc noclegowych, wszystkie pokoje z pełnym węzłem sanitarnym .Wentylacja w węzłach sanitarnych włączana automatycznie. Bielizna czysta i brudna przechowywane prawidłowo w wydzielonych magazynach . Pranie bielizny brudnej w pralni zewnętrznej „ Ochota ” w Jeleniej Górze ul .Kruszwicka 16 a . Koidry i poduszki czyste w dobrym stanie technicznym . Do dezynfekcji węzłów sanitarnych stosowane Orosept S.C. ,Premium Plus dozowane automatycznie. Przedstawiono do wglądu karty charakterystyki środków dezynfekcyjnych i czystościowych. Środki czystościowe i dezynfekcyjne przechowywane w wydzielonym magazynie. Przedstawiono do wglądu aktualną dokumentację zdrowotną osób zatrudnionych w obiekcie. Obiekt oznakowany graficznie o zakazie palenia wyrobów tytoniowych. Skontrolowany obiekt utrzymany czysto.

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 –~~naniesione/~~ 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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko).....

w wysokości.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna) .....

5. Upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego nr 17/2019 z dnia 18.06.2019  
wydane przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Jeleniej Górze

(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

(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

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Dzielnica  
[Redacted Signature]

Starstwa

PORTAL

TERMY CIEPLICKIE spółka z o.o.  
ul. Park Zdrojowy nr 5  
58-560 JELENIA GÓRA  
NIP 611 272 70 06 REGON 021897375  
KRS 0000430598

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

Ewa Makieł

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 25.06.2019 r

[Redacted Signature]

stwa

TERMY CIEPLICKIE spółka z o.o.  
ul. Park Zdrojowy nr 5  
58-560 JELENIA GÓRA  
NIP 611 272 70 06 REGON 021897375  
KRS 0000430598

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* ocena stanu sanitarnego obiektów  
hotelarskich typu hotel, motel, pensjonat nr ZF/PK/HK/01/01/16

(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

