

SEKRETARIAT  
03-01-2023  
L. dz. 0/08

Wrocław, 13 grudnia 2023 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [ ] Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie stałe Nr 7/20 oraz upoważnienie jednorazowe Nr 5180/23 (imię i nazwisko, kategoria, zakres, nr uprawnień) do wykonywania czynności kontrolnych Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu.

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 2023 r., poz. 338 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 2023 r., poz. 775 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany: Teatr Muzyczny CAPITOL, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław, tel. 71 789 04 51, sekretariat@teatr-capitol.pl  
*(pełna nazwa i adres telefoniczny i pocztowy elektroniczny)*
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Teatr Muzyczny CAPITOL, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław, tel. 71 789 04 51, sekretariat@teatr-capitol.pl  
*(pełna nazwa i adres telefoniczny i pocztowy elektroniczny oraz adresy pozostałych adresów)*
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań: Teatr Muzyczny CAPITOL, ul. Marszałka J. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław, tel. 71 789 04 51, sekretariat@teatr-capitol.pl  
*(imię i nazwisko pełna nazwa i adres oraz adresy pozostałych adresów i adresy e-mail wyciąg z wpisu KRS w Sądzie Rejonowym dla M. St. wrocławskiego)*
4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8960005621 / 000278959 / 90.01.Z
5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym: Pan Hubert Zasina – Dyrektor Naczelny  
*(imię i nazwisko stanowisko)*
6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* Nie dotyczy  
*(imię i nazwisko stanowisko dane uprawniające do wydatku uprawniającemu)*
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Pan Marcin Zajac – Dyrektor Administracyjny  
*(imię i nazwisko stanowisko imię)*

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13 grudnia 2023 r. godz. 11.45
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*: Nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: jednostką kulturalną Samorządu Miasta Wrocławia
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 13 grudnia 2023 r. godz. 14.00
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: Jak w pkt. III.2.16.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Jak w punkcie III.2.16.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*: Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: -

15. W obiekcie zapewniono informację słowno-graficzną dotyczącą zakazu palenia wyrobów tytoniowych oraz papierosów elektronicznych.
16. Podczas kontroli okazano do wglądu:
  - Fakturę za pranie z dnia 30.22.2023 r. Fr nr 53/M/1/1/2023 wystawioną przez firmę Telepralnia
  - Faktura za pranie z 30.11.2023 r. nr RFID/27/1/1/2023 wystawioną przez firmę WIKSOL Ewelina
  - Protokół z dnia 27 grudnia 2022 r. z przeglądu central wentylacyjnych sporządzony przez firmę AIR CLINIC
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. Wnieiono/ nie wnieiono\*\* 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 grzywny w drodze mandatu karnego nr.....z dnia.....wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu.
6. Osoba ukarana została pouczone/a 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.....

Teatr Muzyczny CAPITOL  
Administracyjny  
Młodszy Asystent  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podpiętną)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymany(-am) w dniu 08.01.2024 r.  
Dyrektor Teatru Muzycznego CAPITOL  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podpiętną)

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 skrócić

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli  
Wobec kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
  - 2.1. W trakcie kontroli oceniono bieżący stan sanitarny obiektu – Teatru Muzycznego CAPITOL mieszczącego się przy ul. Marszałka J. Piłsudskiego 67 we Wrocławiu.
  - 2.2. Podczas kontroli oceniono bieżący stan sanitarny obiektu, w tym hol wejściowy, szatnie, taras, dwie sale teatralne ze sceną i widownią (sala duża i ciszeń), toalety (damskie, męskie i dla osób niepełnosprawnych), pomieszczenie dla matki z dzieckiem, ciągi komunikacyjne, pralnie, suszarnie. Obiekt w całości przystosowany dla osób niepełnosprawnych.
  - 2.3. Bieżący stan sanitarny obiektu w chwili kontroli zachowany, obiekt nadzorowany prawidłowo, utrzymywany w wzorowym stanie porządkowym.
  - 2.4. Zapewniono możliwość zdezynfekowania rąk – przy wejściu do sal prób i toalet ogólnodostępnych ustawiono pojemniki z płynem bakteriobójczym.
  - 2.5. W toaletach ogólnodostępnych (damskiej, męskiej, dla osób niepełnosprawnych) stan sanitarny zachowany, środki higieny (mydło w płynie, ręczniki jednorazowe, suszarki do rąk, papier toaletowy) zapewnione. Pojemniki na odpadki zapewnione, wyposażone w worki foliowe, opróżnione.
  - 2.6. Na terenie obiektu (poziom II) zapewniono pokój dla matki z dzieckiem wyposażony w przewijak, fotel, umywalkę. Stan sanitarny zachowany.
  - 2.7. Pomieszczenie suszarki kostiumów oraz pomieszczenie pralni wyposażone w wentylację. W pralni znajdują się pralki przemysłowe, pranie odbywa się na bieżąco.
  - 2.8. Sprzątaniem obiektu zajmuje się firma zewnętrzna Spółka Inwestycji Górnicych Sp. z o.o., [ ]
  - 2.9. Do mycia powierzchni stałych okazano do wglądu karty charakterystyki preparatów:
    - ✓ Profimax L13DDU - do mycia powierzchni szklanych i wielu powierzchni zmywalnych (np. lustra, okna, powierzchnie laminowane, kafelki, glazura).
    - ✓ Mediclean 330 Chlorine - do czyszczenia i wybielania: muszli klozetowych, pisuarów, wanien, umywalk, brodzików, zlewów, odpływów, koszy i pojemników na odpady.
    - ✓ SC Joanson Professional – do czyszczenia i pielęgnacji powierzchni.
    - ✓ Mediclean 142 Polimer - preparat, na bazie emulsji akrylowych i poliuretanowych oraz wosków, do zabezpieczania większości wodoodpornych podłóg twardych tj. linoleum, PCV, lastriko, beton.
    - ✓ Domestos Professional Pine Fresh - płyn do mycia i dezynfekcji urządzeń i powierzchni w pomieszczeniach sanitarnych oraz do mycia i dezynfekcji powierzchni w szpitalach i innych placówkach służby zdrowia.
    - ✓ Mediclean 311 Foam - preparat w formie pianki do mycia kabin prysznicowych, brodzików, osłon plastikowych i szklanych oraz amiaty łazienkowej i kuchennej.
    - ✓ Mediclean 315 Power - koncentrat do powierzchni sanitarnych o wzmożonym działaniu czyszczącym.
  - 2.10. Do dezynfekcji rąk stosowane są preparaty:
    - ✓ Hisepta Antivirus - płyn do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk (metodą wcierania) i powierzchni twardych. Produkt posiada doskonałe właściwości wirusobójcze, bakteriobójcze i grzybobójcze.
    - ✓ Merida - płyn do higienicznej i higienicznej dezynfekcji rąk.
  - 2.11. Środki przechowywane w magazynie środków czystości, w sposób prawidłowy, na regałach, poza dostępem osób postronnych.
  - 2.12. Podczas kontroli poinformowano stronę, iż wszystkie preparaty używane i stosowane w obiekcie jako środki do dezynfekcji (produkty o działaniu biobójczym) muszą spełniać warunki określone w ustawie z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24). Zgodnie z art. 5 w/w ustawy „udostępniane na rynku i stosowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej są produkty biobójcze, na które zostało wydane pozwolenie, albo zezwolenie na handel równoległy, albo pozwolenie na obrót. W myśl art. 7 pkt. 1 „produkty biobójcze udostępniane na rynku i stosowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej podlegają wpisowi do Wykazu Produktów Biobójczych”.
  - 2.13. Zapewniono apteczkę I pomocy (portierka, scena, pracownia krawiecka, sala prób aktorskich, sala p. Garderobianych) oraz dużą torbę medyczną (duża sala).
  - 2.14. Odpady komunalne odbierane są na podstawie deklaracji z gminą Wrocław.