

Wrocław, 21 marca 2024 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez Edytę Świdorską, Oddział Higieny Komunalnej, upoważnienie stałe Nr 7/20 (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia 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 2024 r., poz. 416) 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 adres telefon faks poczta elektroniczna)
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 adres telefon faks poczta elektroniczna rodzaj prowadzonej działalności)
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 (inwestor organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)/ (adres zamieszkania siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników telefon faks poczta elektroniczna))
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 upoważniającego data wydania upoważnienia nr)
7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
Pan Marcin Zając – Dyrektor Administracyjny
(imię i nazwisko stanowisko inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 21 marca 2024 r. godz. 12.15
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: 21 grudnia 2024 r. godz. 13.30
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: nie dotyczy.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*: Nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: -

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. Kontrola obiektu: Teatr Muzyczny CAPITOL przy ul. Marszałka J. Piłsudskiego 67 we Wrocławiu została przeprowadzona na wniosek strony z dnia 20 lutego 2024 r. (data wpływu do PPIS we Wrocławiu 23 lutego 2024 r.) dot. nieprzestrzegania zasad sanitarnych przez firmę sprząającą Ekoenergia Sp. z o.o., ul. Wojska Polskiego 9-11/23, 45-862 Opole.
- 2.2. Ostatnia kontrola obiektu przeprowadzona przez przedstawiciela PPIS we Wrocławiu odbyła się 13 grudnia 2023 r. - nie stwierdzono żadnych nieprawidłowości.
- 2.3. Od ostatniej kontroli w obiekcie zmieniono firmę sprząającą. Od 1 stycznia 2024 r. podpisano umowę z firmą Ekoenergia Sp. z o.o., ul. Wojska Polskiego 9-11/23, 45-862 Opole.
- 2.4. W trakcie kontroli poinformowano osobę uczestniczącą w kontroli, iż w/w firma zgodnie z wniesionym wnioskiem, pierze nocą mopy, ścierki, odzież roboczą w pralkach będących własnością Teatru Muzycznego Capitol, przeznaczonych do prania kostiumów teatralnych.
- 2.5. W trakcie kontroli udzielono pouczenia oraz instruktarzu w sprawie zasad postępowania z materiałami używanymi do utrzymania czystości. Jednocześnie zobowiązano stronę do przedłożenia informacji potwierdzającej prawidłowy sposób postępowania z w/w materiałami.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:
Nie dotyczy
4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*: zobowiązano stronę do przedłożenia informacji potwierdzającej prawidłowy sposób postępowania z mopami, szmatkami używanymi do sprzątania obiektu

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 grzywnien w drodze mandatu karnego nr.....-... z dnia...-..... wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Wrocławiu.
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...-

.....
 Administracyjny
 Teatru Muzycznego CAPITOL

 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent

.....
 inż. Edyta Świdarska

.....
 (czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

26.03.2024r.

DYREKTOR
Naczelnik
Biura Sanitarno-Epidemiologicznego CAPITOL.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

(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

