

POWIATOWA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
w m. st. Warszawie
01-864 Warszawa ul. J. Kochanowskiego 21
tel. 22 310 79 00; fax: 22 465 86 25
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

HPN.5100.00130.2021.MA
SW 35869/2022

Warszawa, 09.09.2022 r.
(miejscowość i data)

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HPN/00307-01/2022

przeprowadzonej przez Ewę Adamską st. asystent Sekcji Higieny Pracy, upoważnienie stałe nr 32/K,
nr legitymacji 1085

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st.
Warszawie.

(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
(t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 195) w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania
administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego
ul. Nowoursynowska 166
02-787 Warszawa
tel.: 22 59 310 00

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Instytut Inżynierii Mechanicznej
ul. Nowoursynowska 164
02-787 Warszawa
tel.: 22 59 345 00

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
prof. dr hab. Michał Jerzy Zasada - Rektor

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 525-000-74-25 REGON 000001784 PKD 85.42.B

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

dr hab. Tomasz Nurek, prof. SGGW - Dyrektor

(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*

Barbara Kędzia – Kierownik Inspektoratu BHP
Dagmara Zaręba Kujawka – Starszy Specjalista ds. BHP
Janusz Snopko – Społeczny Inspektor Pracy

(imię i nazwisko/ stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: **09.09.2022 r. godz. 11.00**
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* **nie dotyczy**
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: **kontrolowana działalność nie mieści się w definicji działalności gospodarczej**
4. Data i godzina zakończenia kontroli: **09.09.2022 r. godz. 13.30**
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* **nie dotyczy**
6. Zakres przedmiotowy kontroli: **kontrola sprawdzająca wykonanie decyzji nr HPN/00005/2022 z dnia 25.01.2022 r.**
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli **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 **nie dotyczy**
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* **nie dotyczy**
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli, które nie stanowią integralnej części sprawy - nie wypełniano

III. WYNIKI KONTROLI

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

Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się postępowanie administracyjno - egzekucyjne prowadzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną. W zakładzie zatrudnionych jest 56 osób, w tym 11 kobiet. Instytut mieści się w pięciu budynkach.

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

W dniu wizytacji sprawdzono usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli przeprowadzonej w dniu 14.10.2022 r. nr protokołu HPN/00229-01/2021:

1. Zapewnić właściwy stan techniczny schodów wejściowych do budynku 18 przy wejściu A oraz wejściu B – stan techniczny schodów wejściowych do budynku 18 przy wejściu A i wejściu B jest właściwy.
2. Doprowadzić do właściwego stanu sanitarnego wykładzinę w pomieszczeniach: 109, 110, 111, 116, 210, 205, 204, 201 w budynku 18 – stan sanitarny wykładziny w budynku 18 w pomieszczeniu: 109, 110, 111, 116, 201, 204, 205, 210 jest prawidłowy

W związku z powyższym decyzja nakazowa nr HPN/00005/2022 z dnia 25.01.2022 r. została wykonana w całości.

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 – ~~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/nałożone**
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** **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

KIEROWNIK
Inspektoratu Bezpieczeństwa
i Higieny Pracy

.....
/ mgr inż. Barbara Kędzia /

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Inspektorat Bezpieczeństwa
i Higieny Pracy

.....
/ mgr inż. Dagmara Zaręba-Kujawka /

.....
(czytelny podpis osoby obecnej podczas kontroli)

Starszy Asystent

.....
Ewa Adamska

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

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu **09.09.2022 r.**

DYREKTOR
Instytutu Inżynierii Mechanicznej

.....
/ Dr hab. inż. Tomasz Nurek, prof. SGGW /

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

KANCLERZ

Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego
w Warszawie

.....
/ Dr inż. Władysław W. Skarżyński /

Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego
w Warszawie

INSTYTUT INŻYNIERII MECHANICZNEJ

02-787 Warszawa, ul. Nowoursynowska 164

tel.: 22 59-34500; fax: 22 59-34501

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli** (nazwa/nr)wymienione w pkt II
INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI pkt .13

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”

** - właściwe skreślić