

POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
WE WŁOCŁAWKU
Biuro stacji sanitarno-epidemiologicznej
87-800 Włocławek, ul. Kilińskiego 16
tel. 54-411-68-33 fax 54-411-68-40

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
WE WŁOCŁAWKU
87-800 Włocławek, ul. Kilińskiego 16
tel. 54-411-68-33 fax 54-411-68-40

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 29/N.HP/17

Włocławek, 20.04.2017 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Annę Trocikowską – asystenta Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych, nr upoważnienia 408/17 z dnia 20.04.2017 r.

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

Pracownika upoważnionego przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku
(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 2015 r., poz. 1412 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o., ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek
tel. 54 236 42 81
fax 54 236 95 94

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o., ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek
tel. 54 236 42 81
fax 54 236 95 94

Transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.

Andrzej Stasiak – Prezes Zarządu

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

ul. Rysia 3, 87-800 Włocławek

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

4. NIP 8880203371

REGON 910226702

PKD 4931Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Andrzej Stasiak – Prezes Zarządu

(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*

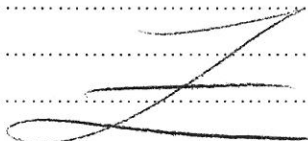
Krzysztof Skierski – Specjalista ds. BHP

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI


1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 20.04.2017 r., godz. 11:30
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 07.04.2017 r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.04.2017, godz. 12:30
 Łączny czas kontroli: 1h
 20.04.2017, godz. 11:30 - 12:30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sprawdzająca, dotycząca wykonania obowiązków zawartych w pkt 1 i 2 decyzji nr 126/16 z dnia 12.04.2016 r.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
dokumenty kontrolne
(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:

nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o. przy ul. Rysiej 3 we Włocławku prowadzi działalność na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000034210. Aktualnie w stosunku do kontrolowanego podmiotu nie toczy się żadne postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

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

Podczas kontroli stwierdzono, że zostały wykonane obowiązkowe zawarte w pktach 1 i 2 decyzji (nr 126/16 z dnia 12.04.2016r., tj).

pkt. 1 - doprowadzono do właściwego stanu higieniczno-sanitarnego poradzie to warsztacie słusko-sprawdziny

pkt 2 - doprowadzono do właściwego stanu higieniczno-sanitarnego ścian i sufitu to powierzchni sufitu - obecne powierzenie ekstrakcji słusko-sprawdziny.

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/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na
nie dotyczy

(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
nie dotyczy
(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
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

Krzysztof Skicir
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

PREZES ZARZĄDU
Wojciech Andrzej Stasiak

Asystent
Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych
PSSE we Wrocławku
Anna Brodzińska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 20 04 2017

PREZES ZARZĄDU
Wojciech Andrzej Stasiak
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Bielskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne
Spółka z o.o. we Wrocławku
Ryśka 3, 87- 800 Wrocławek
w centr. 054 236 - 42 - 81
fax 054 236 - 95 - 94
Prezes Zarządu 054 230 - 93 - 00

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

nie dotyczy
(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