

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 27/AI/2015 Malbork 19.03.2015
przeprowadzonej przez Anny Andrzej - of. asystent (Miejscowość i data)
w 16.0/2015 (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j. z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071 t.j. z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres/telefon, faks):
Wodociąg w. Anielskiego 31, 82-200 Malbork

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.
Malbork ul. Anielskiego 31, 82-200 Malbork
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 579-0074223 REGON 140423651 PIESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Babiviera Kijkae - Fuzes

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Lech Popowski - kier. zmian administracji

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.03.2015

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna ogólna w/współ. bhp

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Zamieszkałe bpoS/NAK / 1 kadra / 2m, nocna 5
wzrost 1.2m od czasu 15.03.15 5 osób
dostęp - 12 na 26m w dwóch obrotach
jest prowadzone postępowanie administracyjne
był w KRS nr 000012591 z dnia 19.03.2015

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- 1) Badania laboratoryjne
- 2) Skoliste bhp
- 3) Karty zawodowe
- 4) Instrukcje bhp

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.03.2015

Łączny czas kontroli: 2h

D Y R E K T O R
ds. TECHNICZNYCH

mgr inż. Dariusz Modzelewski

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
w Malborku Sp. z o.o.
32-200 Malbork, ul. Chrobrego 31
t. 055-272-36-21, 055-272-36-28, fax 055-272-55-24
REGON 140493851 NIP 579.000.00.00

STARSZY ASYSTENT

mgr Anna Górak

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.03.2015

D Y R E K T O R
ds. TECHNICZNYCH

mgr inż. Dariusz Modzelewski

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli.
Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
**- właściwie zakreślić