

URZĄD KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

DELEGATURA W GDYNI

OGD-WKR1-5211-29/2009 (5..)

Malbork dnia 17.06. 2009 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI BEZPOŚREDNIEJ

I. Podstawa prawna kontroli:

Art. 199 ust. 1 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800, z późn. zm.) i art. 79a ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. nr 155, poz. 1095, z późn. Zm.)

II. Zakres i cel przeprowadzenia kontroli:

- sprawdzenie zgodności pracy sieci i urządzeń radiokomunikacyjnych z warunkami pozwolenia.

III. Dane jednostki kontrolowanej:

- nazwa: *Przedsiębiorstwo Medycyna i Kanalizacja w Malborku*
- adres: *ul. Chrobrego 31, 82-200 Malbork*
- rodzaj decyzji z podaniem jej numeru *46/E/A/01* z dnia *30.09.2007*
w sprawie *uzyskania uzwoleń radiowych nad-odb. przewidyw. w sieci RRL typu dyspozytorskiego* ważna do dnia *31.07.2010*

IV. Data i miejsce kontroli:

Data przeprowadzenia kontroli: *17.06.2009*

Miejsce wykonania kontroli (adres): *ul. Chrobrego 31*
82-200 Malbork

V. Kontrolę przeprowadzili:

1. *Henryk Kastrnowski - Specjalista*
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Nr legitymacji służbowej: *378* Nr upoważnienia: *86/2009*

2. *Jacek Paweł - Inspektor*
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

Nr legitymacji służbowej: *385* Nr upoważnienia: *86/2009*


Przedstawiciel jednostki kontrolowanej:

1. *Pan Damian Modzelewski - Dyrektor ds. technicznych*
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

2. _____
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

VI. Opis stanu faktycznego stwierdzonego w trakcie kontroli:

1. Opis przedmiotu oględzin oraz wynik:

Lokalizacja stacji stałych	w/g pozwolenia		stan aktualny	
	Mielbork, ul. Chłobrego 37		Mielbork, ul. Chłobrego 37	
				
Liczba urządzeń pracujących w sieci	w/g pozwolenia		stan aktualny	
	stałe:	1 -	1 -	
	retransmisyjnych:	brak	brak	
	przewoźne:	10 -	10 -	
	noszone:	7 -	7 -	
Typ urządzeń radiokomunikacyjnych	Radmow 3705-160		loznakowanie CE: ŚH.ME. nr 689/2000	
	" - 3005-160		loznakowanie CE: ŚH.ME. nr 1380/2000	
	" - 31019-160		loznakowanie CE: Delu. 240211 Nr RADMOR/103/2001	
	/		loznakowanie CE: /	
Typy anten stacji	stacjonarnych	3282	Wysokość zawieszenia n.p.t. ~ 20m	
	retransmisyjnych	brak	-	
	ruchomych	3088/27	~ 1,8m	
	noszonych	Helikopterowa	-	

2. Wyniki pomiarów:

Wyniki pomiarów	typ urządzenia	numer seryjny	moc[W]	częstotliwość nadajnika [MHz]
St. barowa	Radmow 3705-160	0103700	5,0W	152,8750MHz / CTSS
St. przewoźna " 6033 Kopalnia WIENISKI	Radmow 3005-160	0103696	4,5W	" " " "
St. przewoźna	Radmow 31019-160	0100216	1,5W	" " " "
/	/	/	/	/

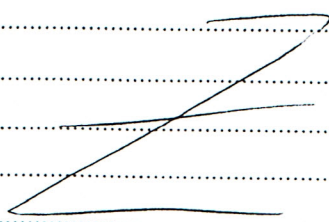
Wykaz przyrządów użytych do pomiarów:

Reflektometru DIAMOND SX 600 1 Miernik częstotliwości CD 700

3. Opis oraz wynik przyjęcia ustnych lub pisemnych informacji/wyjaśnień:

Pani/Pan*
 zatrudniona/-y na stanowisku.....
 oświadczył/a, iż wnosi ustne/pisemne informacje/wyjaśnienia* o następującej treści:





VII. Opis ustaleń, a w szczególności stwierdzonych nieprawidłowości:

Nie stwierdzono nieprawidłowości

[Large handwritten mark resembling a stylized 'Z' or '3' over the dotted lines]

VIII. Uwagi i wnioski kontrolerów:

Podczas przeprowadzonej kontroli stwierdzono: Sieci radiotelefonii mobilnej lądowej typu dysponencyjnego wyłączone - plac. a zgodnie z pozwoleniem

[Handwritten mark resembling a stylized 'Z' or '3' over the dotted lines]

IX. Wykaz załączników:

1. / stron
2. / stron

X. Jednostka kontrolowana została poinformowana o prawie zgłoszenia uzasadnionych uwag i zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu.

XI. Omówienie skreśleń i poprawek:

[Handwritten mark resembling a slash over the dotted lines]

XII. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

XIII. Podpisy:

Kierownika jednostki kontrolowanej lub osoby przez niego upoważnionej

DYREKTOR ds. TECHNICZNYCH

mgr inż. Dariusz Modzelewski

Malbork, 17.06.2009
(Miejsce i data podpisania)

Kontrolerów

[Handwritten signatures]
Malbork, 17.06.2009
(Miejsce i data podpisania)

Osoby sporządzającej protokół:

[Handwritten signature]
Malbork, 17.06.2009
(Miejsce i data podpisania)

Pokwitowanie otrzymania protokołu:

17.06.2009 DARIUSZ MODZELEWSKI
(data, imię, nazwisko i podpis osoby odbierającej)

[Handwritten signature]

* Niepotrzebne skreślić