

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 199/IK/09

przeprowadzonej przez

Almonazin Iw. A.

Kalbork, 28.09.2009r.

Miejscowość i data:

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Kalborku. Inspekcja przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), 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 2000 r. nr 98, poz 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Modociepo. Publiczny Kalbork - Przedsiębiorstwo Mocodiepo. 12a, 82-200 Kalbork

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Almonazin Iw. A. 82-200 Kalbork

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

Pl. Grunwaldzki 5 82-200 Kalbork

I.3. NIP: 50-000-99-23 REGON: 50423651 PESEL:

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

Almonazin Iw. A. 82-200 Kalbork

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*: (imię i nazwisko, stanowisko):

Almonazin Iw. A. 82-200 Kalbork

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: 28.09.09 godz. 8:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: 2000-01-01 do 2010-12-31

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.):

KRS 0000112541

dec. 21.09.2007r. 8E/15-39/6710/89/11/07

do dec. 31.12.2010r.

Dokument kontroli sporządzony 21.09.2009r.
Telefon: 500 123 4567

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

lure stoisko

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołuów***III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:**

N/D

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

– dokumentacja lekarska dotyczące pacjentów

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

N/D

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli

Wnoszenie uwag i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.
Wnoszenie uwag i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono / nałożono** mandat karny na

.....
(no mandate)

.. w wysokości

(imię i nazwisko, stanowisko)

na podstawie art.

.....
(podstawa prawną)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesione/nie naniesione**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany odmówiono podpisania**.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie § 20

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.09.09 godz. 10:30

Protokół kontroli nr.....

109/IK/09

Strona 9 z 9

Łączny czas kontroli: 2 godz.

PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
w Malborku Sp. z o.o.
82-200 Malbork, ul. Chrobrego 31
tel. 055-272-36-27, 055-272-36-28, fax 055-272-55-24
(podpis i/lub pieczęć przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

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

D Y R E K T O R
ds. TECHNICZNYCH
mgr inż Dariusz Modzelewski

MŁODSZY ASYSTENT
SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ
PSSE w Malborku
Iwona Kijut

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.09.09 r.

D Y R E K T O R
ds. TECHNICZNYCH
mgr inż Dariusz Modzelewski

PRZEDSIĘBIORSTWO
WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI
w Malborku Sp. z o.o.
82-200 Malbork, ul. Chrobrego 31
tel. 055-272-36-27, 055-272-36-28, fax 055-272-55-24
REGON 470423651 NIP 579-000-74-22
(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.

Spójrzdrojno dat. 28/PT/HEK/01/01/11, który jest do
ogłoszenia w siedzibie PSSE w Malborku

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwe zaznaczyć