

2011-03-28

Sekretariat 1148/2011

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 40/IK/2011 Malbork, 28.03.2011r.

przeprowadzonej przez Imiona (Kied - Wlo. Ernst. (Miejscowość i data)

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

upoważnionego (-ych) przez Państwowego (Fornalnego) Inspektora Sanitarnego w (Malborku) pracownika (-ów)
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 2006 r. Nr 122, poz. 851 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, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/OBIEKTU

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

Medycyna Publiczna Malbork - Pmk Sp. z o.o.
ul. Dworkowa 31 82-200 Malbork

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

Ahmed Mustafa Malbork

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

Pl. Słowiański 5 82-200 Malbork

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

I.3. NIP 579-000-44-25 REGON PESEL

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

Christine Jelewa - kier. Pmk Sp. z o.o. Malbork

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

Dariusz Kozłowski - dyr. MS Jelewa

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

(No)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

28.03.2011r.

godz. 12.50

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Magazyn, ul. Komunal.

III. WYNIKI KONTROLI:

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

KRS 0000112541

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Line Sironomus

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

ND

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

ND

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- umowy na wynajem nieruchomości mieszkalnej
- formularze zgłoszeń - prawnie
- dokumentacja zdrowotna pracowników
- książka eksploatacji urządzeń

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

ND

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....

.....

.....

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

.....
(imię i nazwisko, stanowisko)
 w wysokości na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono nie naniesiono**

(podać: manier 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 art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.03.2011 r.

Łączny czas kontroli: 1,5 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
 REGON 170423651 NIP 579-000-74-23 mgr inż. Dariusz Modzelewski
 (podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

00000 1620
 D Y R E K T O R
 ds. TECHNICZNYCH

MŁODSZY ASYSTENT
 SEKTOR HIGIENY KOMUNALNEJ
 PSSE w Malborku

Twona Khat

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.03.2011 r.

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 mgr inż. Dariusz Modzelewski
 REGON 170423651 NIP 579-000-74-23
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

D Y R E K T O R
 ds. TECHNICZNYCH

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.

Sporządzono w dniu 28.03.2011 r. w siedzibie Stacji, który jest do wglądu w siedzibie PSSE w Malborku

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwie zakreślić