

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1011/K/2011 Malbork, 9.06.2011

przeprowadzonej przez Joanna Kłopot - det. sanit.  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Malborku  
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 - Park Sp. z o.o.  
ul. Słowackiego 31 82-200 Malbork

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

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

ul. Kowalewski 5 82-200 Malbork  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 599-000-74-75 REGON PESEL

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

Helena Kłopot - prezes Park Sp. z o.o.

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

Dariusz Koczelewski - direkt. ds. sekretarycznej

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: 9.06.2011, godz. 10:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: wyjazd. uw. kom. n.

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\*:**

ND

**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:**

- dokumentacja sejmowa
- książki ekspozycji Awole
- umowy na wynajem nieruchomości w sąsiedztwie
- formularze wadliw - umowy

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

ND

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

Dotted lines for listing attached documents, with handwritten initials 'K/M' at the top.

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

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

Dotted lines for providing observations and objections.

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

Form for recording violations, including fields for name/position, fine amount, and legal basis.

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono\*\*

Dotted lines for corrections, with a note to specify the type of error.

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 \*\*

Dotted lines for recording the issuance of recommendations and notes.

Data i godz. zakończenia kontroli: 9.06.2011r.

Łączny czas kontroli: 1,5 godz.

DYREKTOR ds. TECHNICZNYCH

mgr inż. Dariusz Modzelewski

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

PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW i KANALIZACJI w Malborku Sp. z o.o. 82-200 Malbork, ul. Chrobrego 31 tel. 272-36-27, 272-36-28, fax 272-55-24 REGON 170423651 NIP 579-000-74-23

MŁODSZY ASYSTENT SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ PSSE w Malborku

Iwona Knut

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

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 9.06.2011r.

DYREKTOR ds. TECHNICZNYCH

mgr inż. Dariusz Modzelewski

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

PRZEDSIĘBIORSTWO WODOCIĄGÓW i KANALIZACJI w Malborku Sp. z o.o. 82-200 Malbork, ul. Chrobrego 31 tel. 272-36-27, 272-36-28, fax 272-55-24 REGON 170423651 NIP 579-000-74-23

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 09/06/2011r., który jest do wpłodu w siedzibie PSSE w Malborku

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