

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HK-99/14

Białogard, dnia 19.05.2014 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszkę Hryniewicz – Młodszy Asystent ds. Higieny Komunalnej, Upoważnienie Nr 8/14; Annę Szajdecką – Młodszy Asystent ds. Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Upoważnienie Nr 13/14; Upoważnienie Nr 466/14 z dnia 19.05.2014 r.

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

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie.

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 ze 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 2013 r. poz. 267 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Zakład Komunikacji Miejskiej Spółka z o.o. w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1,
78-200 Białogard - Autobus marki Van Hool typu A-308 nr rej. ZBI 04904 nr inw. 074
Tel. 94 312 0370

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

Zakład Komunikacji Miejskiej Spółka z o.o. w Białogardzie, ul. Ustronie Miejskie 1,
78-200 Białogard
Tel. 94 312 0370, Fax 94 312 0371

*(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 6721517771 **REGON** 331292621 **PESEL**-.....

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

Pan Andrzej Witkowski - Prezes Zarządu

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

Pani Katarzyna Pietrasiewicz - Specjalista ds. Kadrowo-Płacowych

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

.....nie dotyczy.....

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.05.2014 r., godz. 12³⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących utrzymania należytego stanu higienicznego osobowego transportu drogowego.

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.):*

Aktualnie nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

Wpis do KRS pod numerem 0000088229.

Skontrolowano Autobus marki Kapena Van Hool typu A-308 nr rej. ZBI 04904 (nr inw. 074).

Autobus został skontrolowany w zajezdni ZKM Spółka z o.o. przy ul. Ustronie Miejskie 1 w Białogardzie, w trakcie przerwy w kursowaniu. Autobus znajduje się w dobrym stanie sanitarno - technicznym i sanitarno - porządkowym. Sprzątanie Autobusu odbywa się we własnym zakresie.

Do dezynfekcji powierzchni zmywalnych stosowany jest preparat "Domestos", natomiast do prania tapicerki używany jest odkurzacz piorący. Odpady komunalne gromadzone są w workach foliowych jednorazowego użycia, po czym usuwane do kontenera i odbierane przez Zakład Wywozu Nieczystości S.C. „ŁAD-SAN” przy ul. Ustronie Miejskie 1 w Białogardzie. W Autobusie zapewniona jest apteczka pierwszej pomocy medycznej. W Autobusie, w widocznych miejscach umieszczone są znaczki zakazu palenia oraz przestrzegany jest zakaz palenia. Czystość bieżąca w dniu kontroli zachowana.

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:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.05.2014 r., godz. 13¹⁵ Łączny czas kontroli: 45 minut

ZAKŁAD KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ
Spółka z o.o. w Białogardzie
ul. Ustronie Miejskie 1
78-200 BIAŁOGARD
tel. (094) 312 0370, 2050, fax 312 0371
NIP. 672-15-17-771 REGON 331292621

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

SPECJALISTA
d/s Kadrowo-Płacowych
mgr Katarzyna Pietrasiewicz

Młodszy Asystent
ds. Higieny Komunalnej
PSSE w Białogardzie
mgr Anna Hryniewicz

MŁODSZY ASYSTENT
PSSE w BIAŁOGARDZIE
mgr inż. Anna Szajdecka

(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 19.05.2014 r.

SPECJALISTA
d/s Kadrowo-Płacowych
mgr Katarzyna Pietrasiewicz

(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