

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr. NH5K/9/18/19

Gidle 22 maja 2019 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Drowaldowską - starszego asystenta Sekcji
Nadzoru Higieny Środowiska ni. upow. 4/15

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Radomsku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 59) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle

tel. (34) 327 20 27

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Nadociąg Wtymice

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Gidle ul. Piłsudskiego 22, 97-540 Gidle

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

tel. (34) 327 20 27

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

7722260381/151398675/84112

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Lech Bugaj - Wójt Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Mirosława Borowiak - Sekretarz Gminy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Ewa Czechowicz - Wiceprezydent Komarny

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 22.05.2019 r. godz. 11:15

red

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* *nile dotyczy*
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nile dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli... *22.05.2019 r. godz. 12⁵⁰*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nile dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
Ocena stanu sanitarnego i higienicznego obiektu gospodarczego opartego na jednym miejscu pracy
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *nile dotyczy*
- (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów* *nile dotyczy*
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu* *nile dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów *nile dotyczy*
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- *Przewodzenie nadzoru nad - obywatel Starosty Powiatu Kłodzkiego z dnia 19.12.2007 roku nr 10.1.622-2.9/2007*
 - *Pracownicy trykociarni robocizna dla celów sanitarno-epidemiologicznych oraz o roztworach woda kłodzka*
 - *Informacja o miejscu pracy z dnia 04.05.2019 r. wydane przez PPS nr kłodzka*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nile dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr *F/11/HK*, który jest dostępny do *oglądu w siedzibie PSE w Kłodzku*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
- *Comina jest spółką z ograniczoną odpowiedzialnością, powstana w dniu 8 marca 1990 r. o numerze 14114*
 - *Przedmiotem działalności jest produkcja i sprzedaż*

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

- W kontrolowanych obszarach symbolizowanych w formularzu do protokołu kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

- Dane do protokołu kontroli oraz do u.p. formularza protokół przedstawiciel firmy, który przed podpisaniem protokołu został zapoznany z typem dokumentacji.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/ nie naniesiono**

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

P. E.

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości..... słownie.....
(nr mandatu karnego).....
(podstawa prawna)

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

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone/a o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu*

.....
Z up. W O J T A
nie dotyczy

.....
mgr Urszula Borowiak
Sekretarz Gminy
Kierownik Referatu
Gospodarki Komunalnej
Ewa Ciecchowska
GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

.....
mgr Monika Drozdowska
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 22.05.2019r.

GMINA GIDLE
97-540 GIDLE, ul. Pławińska 22
NIP 7722260381, REGON 151398675

.....
Z up. W O J T A
mgr Urszula Borowiak
Sekretarz Gminy
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**
Ocena stanu sanitarnego
niezgodności w odnośnym punkcie no. jednemu z elementów
na F/11/11K
.....
(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić