

Biuro państwowego inspektora sanitarnego

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

w Gorzowie Wlkp.

ul. Borowskiego 29, tel. 095/7228986-

Nr *HK 549-2499/2011*

PROTOKÓŁ KONTROLI

*Kontrola 21.02.2011*przeprowadzonej przez *Honorata Andrejot m. onyleni 365*
(Miejscowość i data)
Kozmien Konarski zle. im. h. h. up. nr 367
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego *Powiatowego* Inspektora Sanitarnego w *Gorzowie*
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):

Ustęp publiczny (kontenerowy) ul. Kopernika (Park miejski)

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

Urząd Miasta Koszalin n/o ul. Gwiazdowa 2

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

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

I.3. NIP *594 21 11 326* REGON *21 09 65 674* PESEL

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

Andrzej Kunt - kierownik miast

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

Włodzisław Biskowski - inspektor

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: *21.02.2011 r. o 10³⁰*

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarno - higienicznego wnętrza publicznego

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.):

*Biogen stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń w celu kontroli wykonany
Ustalenie sanitarno - higieniczne bez ustaleń*

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:

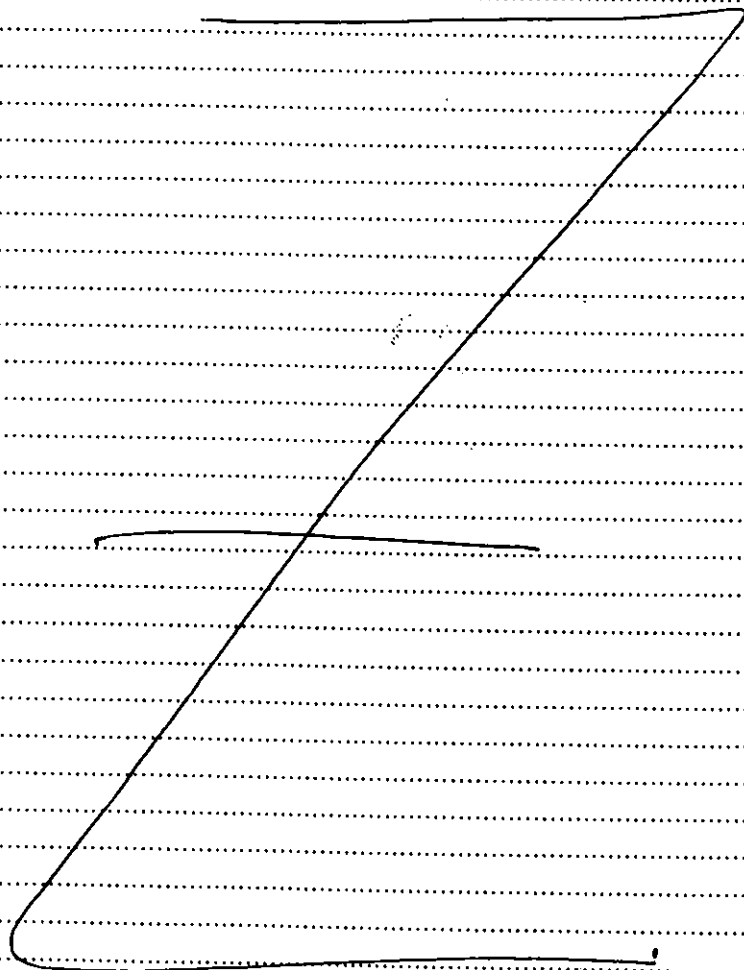
Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- 1 Umowa o Druko No A-5K-287/2010, pomiędzy Biuro Mała Miasta de Andree Kunt, a Ponie Hektorow jako bank - umowa w sprawie pożyczki publicznej
- 2 Umowa nr 334/2004 Unia Mała Książka - HK Książka n/d ul. Kopernika 42 - umowa na rynek publiczny 2015ch

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

Nie dotyczy



-V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*-*Nie dotyczy**Z***VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.****Wnoszę/nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:***Z***VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na***N.D.**N.D.**(nr mandatu karnego)*

w wysokości.....

*(imię i nazwisko, stanowisko)**N.D.*

na podstawie art.

*N.D.**(podstawa prawna)*

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono***Z**(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.***Z***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 *****Z*

Data i godz. zakończenia kontroli: 21.02.2011 g. 11:35

Łączny czas kontroli: 19 5 min

MIASTO KOSTRZYN nad Odrą
ul. Graniczna 2

66-470 Kostrzyn nad Odrą
NIP 559-27-71-328, Regon 210966674
tel. 957278100, Fax 957278102

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

STARSZY INSTRUKTOR MŁODSZY ASYSTENT
W SEKCJI HIGIENY KOMUNALNEJ w Sekcji Higieny Komunalnej
PSSE w GORZÓWIE WLKP. Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej
w Gorzowie Wlkp.

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wojciech Kozłowski Honorata Andrzejak
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKÓŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu

MIASTO KOSTRZYN nad Odrą
ul. Graniczna 2
66-470 Kostrzyn nad Odrą
NIP 559-27-71-328, Regon 210966674
tel. 957278100, Fax 957278102

(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”
- ** - właściwe zakreślić