

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr IK/149/13/W

Popowo 2013-11-06  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

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

Marianna Wypryłańska - st. insp. higieny resp. Nr 16/2004  
pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lęborku

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 tj. 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 tj. z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Urządzenie mechaniczne Popowo

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

Janusz Januszewski - Npjt  
(imię i nazwisko, pełna nazwa, imię i nazwisko organu zarządczego w przypadku spółki cywilnej, wymiary, w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością)

ul. Włocławska 16 84-300 Lębork  
(adres zamieszkania, adres siedziby w przypadku spółki cywilnej, adres zamieszkania w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością, telefon, faks)

I.3. NIP 84116227 REGON: 000554067 PESEL

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

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

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

nie było

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 2013-11-06 godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

kontrola przestrzeganie wymagań higienicznych - sanitarnych  
dot. urządzenia w Popowie

### 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 pakontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli - itp.):

Postępowanie administracyjne w sprawie SP

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

Samochód służbowy

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

nie pobrano

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

nie korzystano

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- Rejestry pracy i awarii urządzeń medycyngowej fizjoterapii, oświadczenia kwalifikacji*
- Dokumentacja służbowa jednostki
  - Rozwinięte procedury medycyngowej fizjoterapii do 30.09.2020r. wydane przez Stanisława Pankowskiego w telefonie CS 11 6233-07
  - Wyniki nie wyrażające wątpliwości kumulacji wyników z firmy "ELITE" ul. Sileska 2 oddział Stenologiczny
  - Karta wyodrębniona według wyodrębnienia zainstalowanego sprzętu w HOP

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

nie stwierdzono

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

- *Uprawnienie Nr 599/ HK/13*

**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 \*\* .....

*Na terenie zakładu zamieszkałym są jedyni studenci  
 z wydziału z wydziału ul. Mickiewicza 10  
 z wydziału z wydziału ul. Mickiewicza 10  
 teren ogólny, ogólny - studenci ogólny  
 ul. Mickiewicza*

Data i godz. zakończenia kontroli: 2013-11-06 godz. 11:50 Łączny czas kontroli: 0,50 min

URZĄD GMINY  
94-312 w Cewicach  
ul. W. Witosa 16  
woj. pomorskie  
tel. 041 34 41 56 i 14 95 fax 041 14 03  
NIP 041-10-10-927 REGON 0000197

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

[Signature]  
Czł. Zarządu Gminy i Stacji Ciepłej

[Signature]  
Włodzisław Ekiel-Ławosha

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ST. INSTRUKTOR NIGIENY  
PSSE w Leborku

[Signature]  
Marianna Kuczyńska

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 2013-11-06

[Signature]  
Czł. Zarządu Gminy i Stacji Ciepłej

INSPEKTOR  
[Signature]

(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”  
\*\* - w właściwe zakreślić