

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
tel. 411-68-33

PROTOKÓŁ KONTROLI

N.HK-5226-1-1-2/M  
N/102/N.HK/M

Litoczańsk 28.04.2011  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....  
Monikę Marciniak - mi odsepa asystenta  
Religię N.HK, upoważnienie nr 425/M  
pracownika (ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Litoczańsku  
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):  
Miejsce Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp z o o  
ul. Ryńska 3, 87-800 Litoczańsk - smadli  
transportu osobowego

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Miejsce Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp z o o  
ul. Ryńska 3, 87-800 Litoczańsk  
(imię i nazwisko /pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
tel 54-236-42-81

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )  
I.3. NIP 88-020-33-71 REGON 140220702 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pan Marek Kryjner - prezes spółki

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pani Elżbieta Przybylska - kierownik działu obsługi  
transportu

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: 28.04.2011 godz 11<sup>45</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: wytyczenie przepisów  
dotyczących wymagania techniczne i sanitarne  
dotyczące obsługi transportu osobowego.

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.):

1) Aktualnie nie toczy się postępowanie administracyjne i /lub egzekutyjne w stosunku do kontrolowanego podmiotu.  
2) Numer z Krajowego Rejestru Sądowego: 000034215

Z upoważnienia  
Dyrektora Powiatowej Stacji  
Sanitarnej-Epidemiologicznej  
Iwona Włodawku

3) MPK posiada 23 autobusy (8 Edelsw, 45 Solarisw, 28 Jelczw).

Sprzątaniem zajmuje się firma zewnętrzna ARBUS. Codziennie każdy autobus jest myty i dezynfekowane są podłogi. Przynajmniej w miesiącu każdy autobus jest poddany ogólnemu sprzątnięciu wg określonego grafiku.

4) Skontrolowano 8 autobusów (5 Solarisw, 2 Jelcz, 1 Edelw).

5) W zakresie przedmiotowym kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

6) Sproształem informacje dotyczące działań zarysów w formularzu nr 2 FPK/HK/01/01/22, który stanowi druk wypełniany przez Inspekcję Sanitarną i jest do wglądu Kontrolowanego.

7) Sprawdzano realizację zmodernizowanej ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o zmianie ustawy przed następnymi wyjątkami tytoniu i wyrobów tytoniowych. Ustawa jest wdrażana. 29.01.2011 będą wykliszone oznaczenia o zakresie palenia w autobusach komunikacji miejskiej.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

dokumentacja kontrolna

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

Z upoważnienia  
Dyrektora Powiatowej Stacji  
Sanitarnej i Epidemiologicznej  
w Włocławku

23.07.2015

Stwierdzono 2 naruszenia  
Ewa Ziolkowska

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. Wnosze/nie wnosze\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

nie dotyczy

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

nie dotyczy (imię i nazwisko, stanowisko) w wysokości... na podstawie art. (nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

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

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

nie dotyczy

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

23.07.2015 2015 Zofia Ziolkowska Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej we Włocławku

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.

*[Handwritten signature]*

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 \*\*

*[Handwritten signature]*

Data i godz. zakończenia kontroli: 28.04.2011 godz. 13:45 Łączny czas kontroli: 2h

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

*[Handwritten signature]*  
K I E B I C A W N I K  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)  
Ewa Przybylska

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Rydzka 3, tel. 26-77-20-1  
87-600 WŁOCŁAWEK

Młodszy Asystent  
Stacji Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi  
PSS w Włocławku  
*[Handwritten signature]*  
Monika Murciniak

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 28.04.2011r.

*[Handwritten signature]*  
K I E B I C A W N I K  
Dział Organizacji Transportu  
(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)  
Ewa Przybylska

Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna  
ul. Rydzka 3, tel. 26-77-20-1  
87-600 WŁOCŁAWEK

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  
02.05.2011  
2 F/PH/HH (01) 01/22 (-8 nr)  
*[Handwritten signature]*

23.07.2015  
Z upoważnienia  
Dyrektora Powiatowej Stacji  
Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Włocławku  
Zofia Ziśkowska