

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

87-800 Włocławek, ul. Kilińskiego 16
tel. 411-68-33

Strona 1 z 4

N.HK-5226-1-1-1/12
83/N.HK/12

PROTOKÓŁ KONTROLI

Włocławek, 17. 04. 2012 r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Marię Maramak - Włodzkiego Asystenta
Sedy N.HK, upoważnienie nr 555/12

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Włocławku
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz.1263), 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):

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.
ul. Ryńska 3, 87-800 Włocławek - Składowa
transportu osobowego

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

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.
ul. Ryńska 3, 87-800 Włocławek
tel. (54) 236-42-81
(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 888-020-53-4 REGON 210226792 PESEL -

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

Pan Marek Krygier - prezes spółki

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

Pan [redacted] - Starszy referent ds. organizacji trans-

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

Pani [redacted] - 2-ce kierownice działu
organizacji transportu

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17. 04. 2012 godz. 11.45

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów
dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych
dotyczących środków 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 administracyjno-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 egzekucyjne w
stosunku do kontrolowanego podmiotu.

2) Numer z Krajowego Rejestru Sądowego:
0000034210.

- 3) MPK posiada 6 autobusów (4 edki, 21 jelsów, 41 solarisów). Sprzątowanie zajmuje się firmie zewnętrzne ARGUS. Codziennie każdy autobus jest myty i zamiatane z podłogi. Dwa razy w miesiącu każdy autobus poddawany jest generalnemu sprzątanii.
- 4) Skontrolowano 6 autobusów (3 solarisy, 2 jelsy, 1 edek).
- 5) W zakresie przedmiotowym kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.
- 6) Szczegółowe informacje dotyczące obiektu zawarte w formularzach nr 12F/PM/HK/01/01/22, który stanowi druk wewnętrzny Państwowej Inspekcji Samotnej i jest do wglądu kontrolowanego.
- 7) Sprawdzano realizację znowelizowanej ustawy z dnia 8 listopada 1995 r. z późn. zm. o odmoście znowia przed następstwami użycia tytoniu i wyrobów tytoniowych - ustawa ta jest wdrożona i realizowana na bieżąco. Zamieszczane są oznaczenia słowne i graficzne o zakazie palenia w autobusach.

[Signature]

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

2

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

nie dotyczy

2

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

2

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę nie wnoszę** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

2

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

nie dotyczy

(imie i nazwisko, stanowisko)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

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

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

2

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.

[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 **

[Signature]

Data i godz. zakończenia kontroli: 17.04.2012r. godz.

Łączny czas kontroli:

PREZES ZARZĄDU

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

Młodszy Asystent
Sekcji Nadzoru nad Działalnością Komunalnymi
PSSB we Wrocławku
Monika Marciniak

(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

Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne
Spółka z o.o. we Wrocławku
ul. Rysia 3, 87-800 Wrocław
nr centr. 054 236 - 42 - 81
fax 054 236 - 95 - 94
Prezes Zarządu 054 230 - 93 - 00

PREZES ZARZĄDU

(podpis i/lub pieczęć osoby kontrolującej 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