

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 132/N.HK/13  
N.HK-5226-7-1-2/13

Włocławek, 13.05.2013r.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Monikę Maruniak - Mioduszew  
Asystenta Sekcji N.HK, up.mr 436/13  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego we 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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz.U. z 2013 r. poz. 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.  
ul. Ryja 3, 87-800 Włocławek - obsługa transportu osobowego

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o.  
ul. Ryja 3, 87-800 Włocławek  
tel. (54) 236-42-81  
(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 888-020-33-71 REGON 910220702 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pan Marek Krypien - prezes zarządu

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Pan Ewa Przybylska - kierownik organizacji transportu

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):  
Pan Krzysztof Szwed - specjalista ds. BHP

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 13.05.2013 godz. 11:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Stan sanitarny - techniczny autobusów komunikacji miejskiej należących do MPK we Włocławku

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 R. Powiatowego Inspektora Sanitarnego we Włocławku  
W zakresie przedmiotowym  
23 LIP. 2015

Magdalena Fejdowska

- 2) Numer z Krajowego Rejestru Sądowego: 00020 34 210.
- 3) MPK posiada 65 autobusów (29 solarisy drugiej, 18 solarisów krótkich, 14 jelszy, 4 zollia). Skontrolowano 5 autobusów (4 solarisy i 1 edek). Sprzątaniem zajmuje się firma zewnętrzna ARGIS. Codziennie każdy autobus jest myty i zamiatany z podłogi. Trzy razy w miesiącu każdy autobus poddawany jest generalnemu sprzątaniam.
- 4) Szczegółowe informacje dotyczące środków transportu zawarto w formularzach nr ZFIPK/HK/01/01/22, które stały się dniami hemetyczne Państwowej Inspekcji Sanitarnej i są do wglądu kontrolowanego.
- 5) W zakresie przedmiotowym kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.
- 6) Sprawdzono realizację zmodernizowanej ustawy z dnia 14 lipca 1995 r. z późn. zm. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych - ustawa ta jest wdrożona i realizowana na bieżąco. Zmieniono się oznaczenie ścian i praficne o zakresie palenia w autobusach.

Stwierdzam zgodność z oryginałem  
 23 LIP: 2015  
 data  
 BYREKTOR  
 POWIATOWEJ STACJI  
 SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
 w Łowiczkach  
 Magdalena Fejdowska

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

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

nie dotyczy

Stwierdzam zgodność z oryginałem

23 LIP 2015

data

podpis/ stanowisko służbowe

DYREKTOR  
POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
w Włocławku

Magdalena Fejdowska

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 (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\*\*

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.

2

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 \*\*

2

Stwierdzam zgodność z oryginałem  
23 LIP 2015  
data  
D Y R E K T O R  
P O W I A T O W E J S T A C J I  
S A N I T A R N O - E P I D E M I O L O G I C Z N E J  
w W i c e l a w k u  
podpis/ stanowisko

Magdalena Fejdowska

Data i godz. zakończenia kontroli: 13.05.2013 godz. 13:30 Łączny czas kontroli: 2h

KIEROWNIK  
Dział Organizacji Transportu

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

*Krzysztof Skarski*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent  
Sekcji Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi  
PSSE we Wrocławku

*Monika Marciniak*  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 13.05.2013

Zakład Usług Komunikacyjnych  
ul. Rybia 3, tel. 36-42-81  
57-500 WŁOCŁAWEK

*Paulina Fink*  
(podpis i/lub 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

14.05.2013 r.  
2013. ZF/PK/HK/01/01/22  
(5 str.)

Kierownik Sekcji,  
Nadzoru nad Zmiejnami Komunalnym,  
PSSE we Wrocławku  
Janiecka Petruszka

Stwierdzam zgodność z oryginałem

23 LIP. 2015

data

podpis/ stanowisko

DYREKTOR  
STACJI  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ  
we Wrocławku

*Magdalena Fejdowska*