

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 710 /1201/ONS-HKiŚ/2018

Wielanowice 04.10.2018

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Grzegorz Łoam; ONS-HKiŚ; upoważnienie nr PPIS/0131/182/18

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bielsku-Białym
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2017r., poz. 1261 z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 z późn. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Unicel Sp. z o.o. w Wielanowicach
43-330 Wielanowice ul. Rynek 1

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Fabryka PKS
43-330 Wielanowice
ul. Podleskiego

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Unicel Sp. z o.o. w Wielanowicach
43-330 Wielanowice ul. Rynek 1

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

937 17 85 750

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Marian Trela - kierownik

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Tomasz Dykiewicz - inspektor upoważniony do
reprezentowania kontrolowanego podmiotu

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniające/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli.....

04. 10. 2018r. godz. 9¹⁵

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*

nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:.....

1

4. Data i godzina zakończenia kontroli.....

04. 10. 2018r. godz. 10²⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola w zakresie przestrzegania wymagań sanitarno-higienicznych

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

wprowadzenie w 1201-0121-5071/18

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....

2F/PK/HK/01/01/23

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

międzyautobusowy PKS

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę obiektu: teren przyłączy PKS, wiatę, Tawli, pomieszczenie odpadów komunalnych. W dniu kontroli stan sanitarno - higieniczny stwierdzono przydatny do celowania. Wymaganiem drogowym zgodnie z firmą P.H.U. Włoch Siernat (Stare Włochy) ul. Poluska 32. Wymaganiem aby nie został ustalony harmonogram w dniu i osnowy zmianie między Włoch, Tawli, które nie zostały stwierdzone w obecnym stanie technicznym.

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

nie dotyczy

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie dokonano wpisu do książki kontroli/ dziennika budowy**

2. Wniesiono/ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu - naniesiono/ nie naniesiono**

- (imię i nazwisko/stanowisko)

(nr mandatu karnego)..

(podstawa prawna)

- (nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imie i nazwisko/adres)

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Urząd Gminy w Wilamowicach
43-330 Wilamowice, ul. Rynek 1
woj. śląskie
tel. 33/8129458, 8129430 fax: 33/8129431
NIP: 937-17-85-750 REGON: 000530790

ODDZIAŁ NADZORU SANITARNEGO
Sektja Higieny Komunalnej i Środowiska

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

..... starszy asystent
czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

04. 10. 2018.

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.

INSPEKTOR

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

Urząd Gminy w Wilamowicach
43-330 Wilamowice, ul. Rynek 1
woj. śląskie
tel. 33/8129458, 8129430 fax: 33/8129431
NIP: 937-17-85-750 REGON: 090530790

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

**** niewłaściwe skreślić**