

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1174/31/BI/14 ..... Zgierz dn. 18.06.2014r.  
przeprowadzonej przez Agnieszkę Kowalczyk - (Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)  
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Tomaszowego Inspektora Sanitarnego w Zgierzu.  
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):  
Pracownia i medycyna Nr. 12 w Zgierzu  
Zgierz, ul. Gajewskiego 30

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:  
Miasto Zgierz  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )

Zgierz, ul. Józefa Tomiaka 16  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )  
I.3. NIP 732-214-55-06 REGON 100894355 PESEL nie dotyczy

I.4. Pierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)  
Dr. Donata Budziejewska - Tronek - dyrektor placówki

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\* (imię i nazwisko, stanowisko)  
Dr. Donata Budziejewska - Tronek - dyrektor placówki

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: 18.06.2014 r. godz. 9<sup>30</sup>

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:  
ocena stanu sanitarnego placówki

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.):

Placówka podlega pod jednostkę administracyjną  
funkcyjną. Ma aktualnie licencję na  
posiadanie adresu sanitarnego - epidemiologicznego  
skategoryjony adres sanitarnego podmiotu w Zgierzu  
w formularzu 7 (1174) 07. Wzrosty zgodne z  
nie do wykonania w medycynie PZS w Zgierzu  
ul. A. Struga 23 - system bieżąco powiadomienia  
racjonalna. Podlega kontroli w gminnym  
urzędzie w Zgierzu - sanitarnym.



III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

*nie użyto*

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 sceniane w trakcie kontroli:

- dołączenie instrukcji do celów soczewki - epitelem*
- protokoł z kontroli bez: wg mocy (protokoł: prowadzący)*

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

*nie stwierdzono*



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie zostało złożone  
.....  
.....  
.....

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą nie wnoszą\*\* 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 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 \*\* .....

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.06.14 godz. 11<sup>00</sup> Łączny czas kontroli: 1 1/2 godz.

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE Nr 12  
95-100 Zgierz  
ul. K.I. Gałczyńskiego 30  
tel. 42-716 52 54, fax 42-716 17 12  
NIP-732-214-33-06 REG.100884355

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

DYREKTOR  
MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 12  
*Dorota Andrzejewska-Tworek*  
mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent  
PSE w Zgierzu  
*mgr Agnieszka Kowalska*  
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 18.06.2014r.

DYREKTOR  
MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 12  
*Dorota Andrzejewska-Tworek*  
mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

MIEJSKIE PRZEDSZKOLE Nr 12  
95-100 Zgierz  
ul. K.I. Gałczyńskiego 30  
tel. 42-716 52 54, fax 42-716 17 12  
NIP-732-214-33-06 REG.100884355

**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