

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 1024/31/1/16

Zgierz dn. 08.01.2016 r.

przeprowadzonej przez

Agnesy Kowalskiej - m. asystent w ap 31
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika(-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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):

Miejskie Centrum Zdrowia
ul. Górczyńskiego 30
95-100 Zgierz

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

Krzysztof Zgierski - organ prowadzący

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

Zgierz ul. Jana Pawła II 16

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

I.3. NIP 730-214-33-06

REGON 100884355

PESEL m. e. Zgierz

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

Dr Dorota Anulmejska - Inowita - dyrektor placówki

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

Dr Dorota Anulmejska - Inowita - dyrektor placówki

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

m. e. Zgierz

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.01.2016 r. godz. 12¹⁵

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 jurysdykcję administracyjną
funkcyjną. Właścicielem placówki jest m. e. Zgierz
na ma. administracyjno-egzekucyjnego -
swoją rolę opis stała się w zakresie
H. Formy placówki F. 10/11/01. Wpisy znajdują się
do systemu w siedzibie PESEL w Zgierzu ul. A. Struga
Czystość bieżąca pomiarowa zachowana do dnia
kontrolacji nie stwierdzono uchybień w zakresie
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 oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja do celów samosternno - episternel.

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

nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie załączono

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/nie wnoszę* 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)

(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**

(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 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 **

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

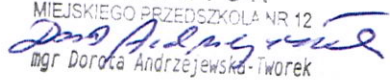
.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 08.01.2016r. 13⁴⁵

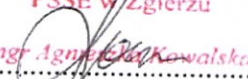
Łączny czas kontroli: 1 1/2 godz.

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

 mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

Młodszy Asystent
 PSSE 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 08.01.2016r.

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

DYREKTOR
 MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 12

 mgr Dorota Andrzejewska-Tworek

(podpis i 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