

STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA
w Krośnie
Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej
KROŚNO ul. Kisielewskiego 12
013 43 219 42 • 013 43 219 43
NIP: 684-20-89-044

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 210.441.436.120P

Krosno, 30.08.2018 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszka Wójcicką Sędzię Kierującą

o wydziale 210.01.3.2P.2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Barbara Konrad - Dyktor Krosno
(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 2019r., poz.59) 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 2018r., poz. 2096 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany Krosno
ul. K. Piłcha Skarpi 5 tel. 134743830, fax 134203188
mzs5.krosno@pmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Krosno
ul. K. Piłcha Skarpi 5 tel. 134743830
fax 134203188 mzs5.krosno@pmail.com
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności) działalność usługowa

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Krosno
Dyrektor (Krosno) Jan Gwizda Krosno
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD- odpowiednio -
684 25 40 05 1 | 180 352 558 | 85.60.2

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
P. Marie Konrad - Dyktor Krosno
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
nie obywatel
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
P. Barbara Zaryba - stary referent - upoważniona
(imię i nazwisko/stanowisko/inne) także we wst. kontroli

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 30.08.2018 r. godz. 10:00

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie obywatel

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: *nie dotyczy*
4. Data i godzina zakończenia kontroli: *30.08.2016 r. godz. 11:50*
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli
ocena nowego wyposażenia kuchennego w zakresie urządzeń 2016/2017
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
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 lub obrazu* *nie dotyczy*
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie oceniane dokumentów
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*
nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr. *nie dotyczy*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli
Właściciel: nie jest objęta postępowaniem administracyjnym. Zalecenie: nie wydane.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego
*rodzaj instalacji i sposób wykonania wentylacji
- montaż wentylacji mechanicznej
- montaż wentylacji mechanicznej z rekuperacją
- dokumentacja techniczna i plany*
Właściciel: nie posiada wiedzy na temat budowy, sposobu montażu.

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

.....
(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

.....
(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

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

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

.....

Samodzielny referent
mgr Barbara Zarywach
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

MIĘJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 5
38-400 Krosno, ul. ks. Plotra Skargi 3
NIP: 684 25 40 059 ; REGON: 180352558
tel.: 13 4743830 ; tel/fax: 13 4203188

.....
(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu..... 30.08.2016r.....
Samodzielny referent

mgr Barbara Zarywach
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**..... nie dotyczy.....

(nazwa/nr)

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

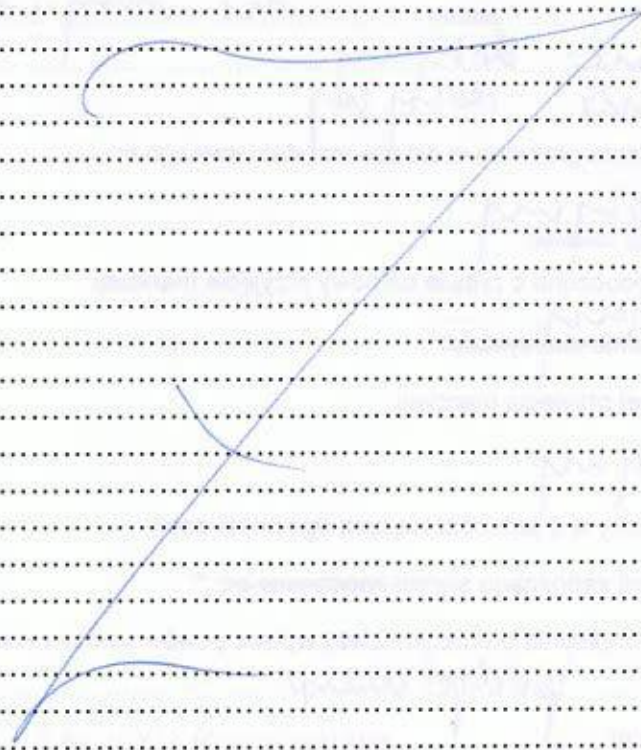
Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

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

Przekazano informację o przetwarzaniu danych osobowych.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić



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

a)..... *nie dotyczy*

b)..... *nie dotyczy*

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*..... *nie dotyczy*

Protokół niniejszy na podstawie art.61 § 1 ustawy z dnia 14.06.1960r. Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2018r., poz. 2096 ze zm.) jest / nie jest ** jednocześnie zawiadomieniem o wszczęciu postępowania w administracji.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

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

..... *nie dotyczy*

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

..... *nie dotyczy*

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

..... *nie dotyczy*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)