

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
w m. st. Warszawie
01-864 Warszawa, ul. Kochanowskiego 21

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

HON.6301, 00237, 2013/ES

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr KO HON / 01353-01/2014

Warszawa, 17.11.2014
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Eng. Sylwia Staszczak, Asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer upoważnienia: - 122 / 2014 / K

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie.

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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z póź. 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 2013 r. poz. 267)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Przedsiębiorstwo M. SO ul. L. Hirszfelda 11, 02-776
Warszawa, tel. 22 644-87-87

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

Różana Kulepa pod Urszula w Warszawie
ul. Dąbrowskiego
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
w/datę
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 951-134-29-99 REGON 013002121 PESEL -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Anna Kubiś - Dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
p. Anna Kubiś - Dyrektor

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 17.11.2014, 13:15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sprządarki usunięcia
niebezpiecznych odpadów wyciekających w decyzji
administracyjnej z 03.12.2013r., HON/6301/00237/2013/ES

W dniu 14.10.2010 roku do 15.10.2010
dokumentów dotyczących dotychczas obywateli
wzrostu edukacyjnym do wzrastającego poziomu
z wyjątkiem indywidualnym.
Kolejne edukacyjne dokumenty zgodnie z wyjątkiem
osobistym.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

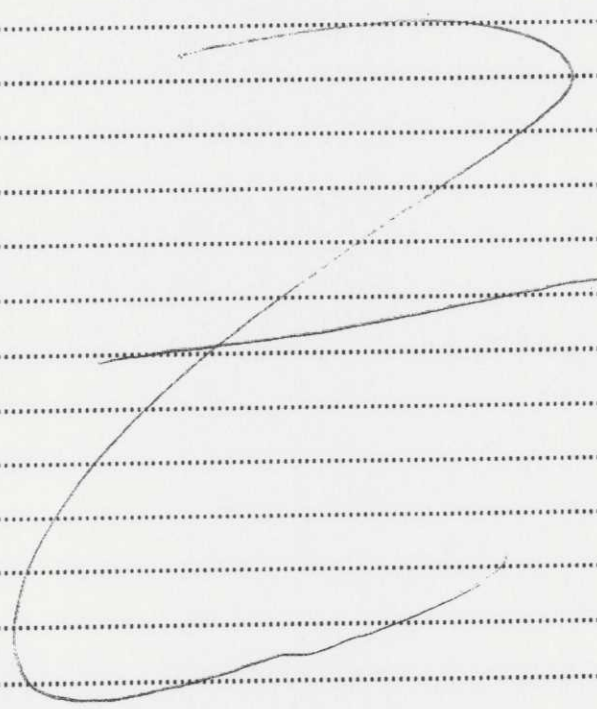
III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

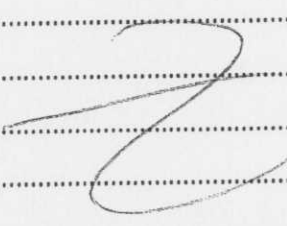
- 1) dokumentacja - epokowa, nie dotyczy*
- 2) Protokół karminizacji - 17.03.2014*

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



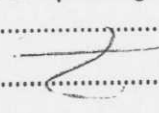
V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie załączono



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**

(nr mandatu karnego) w wysokości (imię i nazwisko, stanowisko) na podstawie art. (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

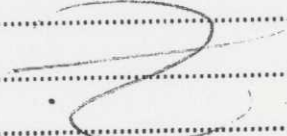
Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

W dniu kontroli otrzymano informacje odnośnie przeprowadzonych czynności w roku 2014, ustalono, że nie ma błędów oraz wykonano podpisy (wygodnie podpisać) ...

4 KLIMKI (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: 17.11.2014 r. 14³⁰ Łączny czas kontroli: 1h, 15minut

Ana Kieda

STACJA KOLE NR 50
ul. L. Hirszfelda 11
02-776 WARSZAWA
NIP 951-134 23-90 Regon 013002121

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

Starszy Asystent
Ewa Szlaga

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

.....
(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17.11.2014

STACJA KOLE NR 50
ul. L. Hirszfelda 11
02-776 WARSZAWA
NIP 951-134 23-90 Regon 013002121

Ana Kieda

.....
(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

Warszawa, dnia 31.12.2013 r.
(miejscowość, data)

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w m. st. Warszawie
01-854 Warszawa, ul. J. Kochanowskiego 21
tel. 22 316 79 50; fax: 22 455 86 25
(-1-)

.....
(podłużna pieczęć Państwowego
Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie)

UPOWAŻNIENIE

NR 122/2014/K

Na podstawie art. 35 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.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2009r. w sprawie zasad i trybu upoważniania pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych lub Głównego Inspektoratu Sanitarnego do wykonania określonych czynności kontrolnych i wydawania decyzji w imieniu państwowych inspektorów sanitarnych lub Głównego Inspektora Sanitarnego (Dz. U. z 2010r. Nr 2, poz. 10),

upoważniam

Panią (na)

Ewę Szlagę

Starszy Asystent
(stanowisko)

do:

oceny stanu sanitarno – higienicznego placówek systemu oświaty, placówek opiekuńczych, szkół wyższych oraz żłobków w tym między innymi:

(zakres uprawnień – rodzaj czynności kontrolnych, rodzaj decyzji)

- higienicznej oceny rozkładu zajęć lekcyjnych,
- oceny dostosowania mebli szkolnych do wzrostu dzieci,
- oceny warunków zdrowotnych w pracowniach komputerowych,
- oceny realizacji ogólnych wymogów w warsztatach szkolnych praktycznej nauki zawodu,
- oceny realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych w pracowniach, klaso- pracowniach, laboratoriach i warsztatach szkolnych,
- oceny stanu sanitarnego placówek wypoczynku, rekreacji i pracy pozaszkolnej.

Na obszarze działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w m. st. Warszawie

Upoważnienie jest ważne jedynie przy równoczesnym

okazaniu legitymacji służbowej nr 627

Termin ważności upoważnienia upływa

z dniem 31.12.2014 r.

Pieczęć
okrągła



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w m. st. Warszawie

Dariusz Rudak

(podpis Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w m. st. Warszawie)



SANEPID

secretariat@psssewawa.pl

667 346 202

p. Ewa Gruska