

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
27-400 Ostrowiec Św., ul. Smolna 3
Tel. 41247-96-95, 41247-96-97
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE.IIIa-4140/110/401/13

Ostrowiec 2013-06-05
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Prac. P.P.S.w. Ostrowiec Anna Horod up. 588/2013
Selyja Nadzorca Sanitarnego
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego . Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowcu Św.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. z 2011 r. Dz. U. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Zakład kwiaterów i usług ogrodniczych „Janina” sp. z o.o.
ul. Bohowsko 1 27-415 Kuzów
41 263 16 56

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

Krzysztof Skurpacz - Prezes Zarządu
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

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

I.3. NIP 661-20-67509 **REGON** 251225756 **PESEL** ~

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

Krzysztof Skurpacz - Prezes Zarządu

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

Krzysztof Skurpacz - Prezes Zarządu

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

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

2013-06-05

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

zgodnie z upoważnieniem

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:

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- ocena realizacji celów indywidualnych
- ocena systemu zarządzania w stosunku do polityki
- plany strategiczne w stosunku do polityki
- punkty siły i słabości planów
- wystraszanie zaleceń
- ocena realizacji wymagań w zakresie cyfrowej
- biologię nr 2 + 11/10/3 + 11/11/11
- ewidencja przychodów i wydatków

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

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

nie dotyczy
(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia 07.01.2013 nr 10/2013

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 2013-06-05

Łączny czas kontroli:

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

Krzyszyna Skrzypczak

ZAKŁAD
PRZETWÓRZANIA
ODPADÓW
„JANIK” Spółka z o.o.
Janik, ul. Borowska 1, 27-415 Kunów
tel. 041 263 16 56, tel./fax 041 262 06 69
NIP 061-20-67-369, REGON 291225756

(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 **PREZES ZARZĄDU**

2013-06-06

Krzyszyna Skrzypczak

(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