

P A N S T W O W Y
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
Pięćceć państwowego inspektora sanitarnego
w Kolbuszowej
ul. 11-go Listopada 10, 38-100 Kolbuszowa
tel./fax 17 2271150

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 3SN.24/2016

Kolbuszowa, 08.03.2016.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Agnieszka Rząsa, młodszy asystent, upow.11/PSSE/K

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego Kolbuszowej

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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz.23).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Miejskość: Kolbuszowa, Nr 1, ul. Dobrońców, lok. 11, 38-100 Kolbuszowa, Tel. 17 22 71 8787

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

Działem... przedszkolem... b.d. m.w.t.o... f.m.u.n.d... kolbuszowa 7

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

I.3. NIP 8111118877 REGON 690642535 PESEL 112107444 (adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon /faks)

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

z. Błotu Stefanek - Dyrektor Przedszkolu

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

z. Błotu Stefanek - Dyrektor Przedszkolu

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

W. Błotyuk

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 08.03.2016, godz. 08:55

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 toczących się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

- W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych wypełniono formularz dokumentujący wyni kontroli, który jest do wglądu Kontrolowanego na każdym etapie prowadzonego postępowania siedzibie PSSE Kolbuszowa, ul. 11 Listopada 10, ale nie stanowi integralnej części protokołu kontrol

- Nie wydawano doraźnych zaleceń podczas poprzedniej kontroli sanitarnej

- Woda z ujęcia publicznego, będącego pod nadzorem PPIS w Kolbuszowej, badana w sieci. Spełnia wymogi prawne wody do spożycia

- Ogólny u. 1000. naucy w przedszkolu - 17 w 3 oddziałach
- Test. 1000. oddział. 00. 1000. 15. 02.06.
- Drukarka. 00. 1000. do 1000. 300. 20. 02.06.
- Wykonanie. 1000. 1000. 1000. 1000. 1000. 1000.
- Wykonanie. 1000. 1000. 1000. 1000. 1000. 1000.

- Dokonywanie pomiarów temperatury w 3 różnych przekrojach m. połyt. okien i 1 poł. dachu 20°C, 2 m do stropu do 100 cm.
- Sprawdzanie kompletowania i sklejki do utrzymania kątowej do 100 cm, do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wykonanie pomiarów do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wysokotemperaturowy do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wykonanie sprawdzenia certyfikaty w 20% przedmiotów spraw. statystycznych technicznym.
- Wykonanie sprawdzenia pojęcia "wysokotemperaturowe do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm".
- Wykonanie sprawdzenia do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wykonanie sprawdzenia do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wykonanie sprawdzenia do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.
- Wykonanie sprawdzenia do 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm, 100 cm.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

Instrumenty PSSE/41/01/2, tis.mz, mikrometr PSSE/41/01/He AR PSSE/41/01/k

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołuów*

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumenty techniczne, techniczno-epidemiologiczne

Legitymacja i dokumenty

Składnik obiektu

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

Wykaz nieprawidłowości odnotowane w punktach 1-6
Data sprawdzenia: 11.10.2016 r. godz. 15:00 (p. 23 m. 12)

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

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

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

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

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu - napisano/nie napisano** *wysokim czarnym*

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

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

*Protokół został sporządzony w 2 jednolatrmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*

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

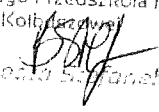
.....
.....
.....
Dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli.**

Wydano/nie wydano†** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

Data i godz. zakończenia kontroli: 08.03.2016 r., godz. 10⁵⁵

Łączny czas kontroli: 1,5 godz.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
w Kolbuszowej
ul. Obr. Pakoskiego 11, tel. 227-18-78
36-109 KOLBUSZOWA
NIP 814-14-88-717, REGON 690672535

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2
w Kolbuszowej

mgr Beata Stefanek

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

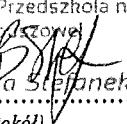
(podpis osób obecnych podczas kontroli)


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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 08.03.2016 r.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 2
w Kolbuszowej
ul. Obr. Pakoskiego 11, tel. 227-18-78
36-109 KOLBUSZOWA
NIP 814-14-88-717, REGON 690672535

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 2
w Kolbuszowej

mgr Beata Stefanek

(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 zaznaczyć