

**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY**

w Rzeszowie

35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowski 10  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
tel. 85-419-69, 36, 10

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN.451-13-26/m

Przed 4.07.2011

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

H. i. M. Nowak Rybicki Ry 13/10

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

..... pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

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):

Bienkowski Druk i Kolor  
Mieroszyńska ul. Mieroszyńska 46  
35-101 Rybicki

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

Mariane Bielecki

(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** 517 03 10024 **REGON** 180512890 **PESEL** .....

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

Jan Nowak Rybicki - kierownik

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

w/p

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

inne osoby



Stan faktyczny opisany w formularzu nr: nie Mozorako

*Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnianych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE*

**III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:**  
nie Mozorako

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

**III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:**  
nie Mozorako

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**  
dokumentacja medyczna pacjentów, akty i zaświadczenia

**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.**

**Wnieść/nie wnieść\*\* 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 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: 4.07.2011  
godz. 13<sup>30</sup>

Łączny czas kontroli: 1.20 godz

**KIEROWNIK**  
Miszula Szpilko  
Urszula Szpilko  
.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

**RZESZOWSKI DOM KULTURY**  
ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów  
tel. 17/ 748 39 50, fax 17/ 748 39 52  
NIP 5170310021 REGON 180512890

.....  
(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 4.07.2010

**KIEROWNIK**  
  
**Urszula Szpila**.....  
(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