

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego 2016-02-24

h. Lesch  
PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr P.S.N. 441.13.20.2016

Przedmiot 20,  
(Miejscowość i data)

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

M. W. Lesch  
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 2015 r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. 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):

Remonty Dobrej Umiejętności "Brodzkiej"  
m. Brodzka 125 - 31-317 Rzeszów

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

Remonty Dobrej Umiejętności  
m. Brodzka 125 - 31-317 Rzeszów  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 517-031-00-71 REGON 180512890 PESEL -

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

Paul Mielniczek  
Dyrektor - Mielniczek

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

h.j.

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19.02.16 godz. 17

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu technicznego D.U.

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym 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 dn. 02.10.2016 - do 10.10.2016  
 w pl. 02.10.2016 - do 14.10.2016 - Dłż. organizacja  
 dla dnia 10.10.2016. Przeprowadzono  
 dzień w godzinach 15.00 - 17.00 - w celu  
 02.10.2016 - do 14.10.2016  
 dowodu oprelun z obelg.  
 Bieżące prowadzenie dokumentacji.  
 Dniem otwartym, herbata, do przyniesienia  
 wszelkich materiałów z obelg.  
 Dniem podsumowania pracy  
 podsumowania, telefonów, i komputerów  
 i planów. Organizacja przepisy  
 regule i porządku, rachunki,  
 plany, aktywności i przydatne.  
 Prowadzenie dnia pracy i obelg.  
 wszelkich przyniesienia obelg  
 wszelkich - w tym wszelkich przyniesienia  
 - prace, skanów do 15.10.2016, uc  
 de-fakto organizacja - prace do 15.10.2016  
 konsultujemy na prawo należy do  
 obelg, według pp PROM/15, i bieżące  
 opinie. W tym celu wszelkich - prace należy do  
 w. Dłż. 10.10.2016

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

termometr 0110, 4/16 11/3

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:

dokumentacja medyczna pacjentów,  
akty, protokoły, przebieg choroby,  
farmakoterapia, przebieg ciąży

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\*

nie dołączy

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 prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywnien 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 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: 19.07.16

Łączny czas kontroli: 2,5 h

K I E R O W N I K  
M. Stypa-Durak  
Marzena Stypa-Durak

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Budziwój"  
ul. Budziwojska 194, 35-317 Rzeszów  
Tel. 17 229 90 82, 501 752 76<sup>A</sup>

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela 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 19.07.16

K I E R O W N I K  
M. Stypa-Durak  
Marzena Stypa-Durak

RZESZOWSKI DOM KULTURY  
filia "Budziwój"  
ul. Budziwojska 194, 35-317 Rzeszów  
Tel. 17 229 90 82, 501 752 764

(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/objektu 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”  
\*\*- właściwie zakreślić

