

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 332/1215/INS/H418/2016

Zouy, 19.05.2016r.

przeprowadzonej przez Weronika Herold - stawy inspektor higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

em. upor. 01312/6/16

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jednolity tekst Dz. U. z 2016r., poz. 23)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Muzeum Miejskie
44-240 Zouy ul. Muzealna 1/2
tel. 32 43 43 714

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

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)
44-240 Zouy ul. Muzealna 1/2

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

I.3. NIP 651-15-79-122

REGON 277480212

PESEL

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

Lucjan Buchalik - dyrektor

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

Lucjan Buchalik - dyrektor

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: 19.05.2016r. godz. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Forma prawna podmiotu - samorządowa instytucja Kultury
Nr wpisu do Rejestru Instytucji Kultury Miasta Zouy - 3/2000
lokalizacja - ul. Wolności, ul. Wolności, ul. Wolności 2-piętrowy z
dobudowany nowy, częściowo w 2014 roku
Rodzaje pomieszczeń: pomieszczenia biurowe, pom. socjalno-rekreacyjne

... dla personelu, występy dla oddziałających muzeum, hol wystawowy, sale wystawowe stary i nowej części budynku, sala konferencyjna, pomieszczenie magazynowe w pomieszczeniu piwnicznym. Świadczą o tym zdjęcia wykonane i wyposazony w podstawowe środki chemii i deumfakcyjne istotne do utrzymania należytej czystości pomieszczeń.

Zatwierdzenie - 23 osoby

Zadanie: paleśnik byłonin, przedstawiciel, informacja o zadaniu.

paleśnik umieszczony na oddziale między

informacji, iż sporządzony formularz do oceny stanu miernego-
zadającego kontrolowanego obiektu przesyła do Urzędu o Adm. PSSE w Rybniku.

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:

- umowa na usługi odpadów komunalnych (w formie najmu)
- dokumentacja zdrowia

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.

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nr

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

(podać: numer strony protokołu, określić lub wyrazić 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: 19.05.2016r. godz. 12:40

Łączny czas kontroli: 1,40 min

Muzeum Miejskie w Żorach

44-240 Żory, ul. Muzealna 1/2
* NIP 651-15-79-122, Regon 277480212
tel. 32 434 37 14

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

Instruktor Higieny
Komunalnej i Otoczkowej
E w Rybniku
Monika Herok

(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 19.05.2016r.

Muzeum Miejskie w Żorach

44-240 Żory, ul. Muzealna 1/2
* NIP 651-15-79-122, Regon 277480212
tel. 32 434 37 14

(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”
** - właściwie zakreślić