

SB
140

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HP/77/09
Kołobrzeg, dn. 18.12.2009r.
przeprowadzonej przez Joannę Tulińczak - Gajda
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracj. numer upoważnienia do czynności kontrolnych 2009
.....
pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Sanitarnego Inspektora Sanitarnego w Kołobrzegu
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. Kodeksu 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):
Miejsc. Anegotyła Ujeźnia w Kołobrzegu
ul. Wollataya 13, 78-100 Kołobrzeg
Op. 200

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
mgr inż. Mariusz Dziwno - Prez. Zarządu Spółki
Miejsc. Anegotyła Ujeźnia w Kołobrzegu
Op. 200

I.3. NIP 671-00-11-275 **REGON** 330259604 **PESEL**

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
mgr inż. Mariusz Dziwno - Prez. Zarządu Spółki

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Marek Zasada - Spec. ds. BHP i PPOż, Jan Borko - Inżynier Ochrony Radiologicznej

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: 18.12.2009r. godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przebieganie czynności kontrolnych wymagane w przepisach i rozporządzeniach dotyczących higieny środowiska pracy, warunków roboczych środowiska pracy, a zwłaszcza upublicznienie po Anegocie danych z badań i innych danych z wyrobieniem pracy. Ocena realizacji wymagań w zakresie m.in. przygotowania lub procedury technologicznych o działaniu szkodliwym lub mutagenym w środowisku pracy.

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.):
Numer wpisu do KRS: 0000173703
W rozumieniu do kontrolowanego podmiotu nie toczy się aktualnie postępowanie admini-
stracyjne-egzekucyjne. Podmiotem jest zatrudniona w Spółce - ogólnie
138 pracowników na umowy o pracę i w tym 29 kobiet.
W ramach przedmiotowej kontroli oceniono realizację wymagań w zakresie
w środowisku roboczym - sporządzono formularz kartki sanitarny
F/HP/02 z dn. 18.12.2009r. oraz oceniono realizację wymagań w zakresie
szkodliwym lub mutagenym lub procedury technologicznych o działaniu
kontroli sanitarny F/HP/04 z dn. 18.12.2009r.
Wzjem. formularze kartki sanitarny sporządzono po 1 egzemplarzu dla

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:

- zaświadczenia z badań laboratoryjnych
- kopie zleceń kierowanych do labor. BHP
- Repty wyników badań i karty badań z pomiarów czynności szkodliwych dla zdrowia
- Dokumentacja omylona uwzględniona dla stanowisk kierowniczych
- Repty medycznych komisji na dzieńami czynności szkodliwych i w tym momencie
- Repty medyczne protokół porównania w kontaktach z wyznaczonego szkodliwych

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

nie stwierdzono

Data i godz. zakończenia kontroli: 18.12.09 r. godz. 12³⁰

Łączny czas kontroli: 3 godziny

**PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI**

mgr inż. Mariusz Dziura

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

SPECJALISTA ds. BHP i P. poż.

Marek Zambalski

.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

-330259604-
MIEJSKA ENERGETYKA CIEPLNA
w Kolobrzegu Spółka z o.o.
ul. Kollataja 3, 78-100 Kolobrzeg
tel. 0-94 35 260 11 do 15; fax 0-94 35 228 72
NIP 671-00-11-275

St. Asystent ds. Higieny Pracy
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Kolobrzegu

mgr inż. Joanna Turkiewicz-Gajda

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 22.12.2009 r.

**PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI**

mgr inż. Mariusz Dziura

(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