PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Kołobrzegu
ul. Waryńskiego 8, 78-100 Kołobrzeg
tel. [illegible]

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

MEC Kołobrzeg Sp. z o.o.
WPŁYNĘŁO 22.12.09
L. dz. 2129/09 podpis

SB

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr HP/78/09 Kołobrzeg, dn. 21.12.2009r.
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Yoannę Jankowicz-Gajda, st. Asystent ds. Higieny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Pracy, numer upoważnienia do czynności kontrolnych 2089

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego 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. 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):*
Miejska Energetyka Cieplna w Kołobrzegu Sp. z o.o.
ul. Kołłątaja 3, 78-100 Kołobrzeg

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
mgr inż. Mariusz Dwina - Prezes Zarządu Spółki
Miejska Energetyka Cieplna w Kołobrzegu Sp. z o.o.
(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 671-00-11-275 **REGON** 330259604 **PESEL**

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

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* *(imię i nazwisko, stanowisko)*
Marek Zawadzki - Spec. ds. BHP i PPOŻ, Maria Jankowicz - Laborant Brygady A

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: 21.12.2009 godz. 8:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: przestrzeganie przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych dotyczących higieny środowiska pracy, warunków edukacyjnych środowiska pracy a zwłaszcza zapobiegania powstaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy, przestrzeganie przez użytkowników substancji lub preparatów chemicznych obowiązków wynikających z ustawy z dnia 11 stycznia 2001r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. Nr 11, poz. 84 z późn. zm.)

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.):* PKD/up 2001r./ 35 30 Z
Zgodnie z zaleceniem pokontrolnym z dnia 27.06.2008r. odmalowano przez pomalowanie pomieszczenia laboratorium oraz ściany przeciwległe 15 przedmiot analityczny biurowy i postawę płynu mycia. Od czasu ostatniej kontroli zakupiono nowe urządzenia laboratoryjne: mikrofalę laboratoryjną i łaźnię wodną.
Podmiot przesyła do PPIS w Kołobrzegu informacje o zakupie preparatu zawierającego produkty przeciw oparzeniom (ostatnie zgłoszenie zakupu dokonano 22.05.2009r.) Prowadzony jest rejestr substancji i preparatów chemicznych podlegających ograniczeniom.
Pracownicy Stacji Uzdatniania Wody i laboratorium podlegają dwuletnim

Ciąg dalszy pkt. 1 z Arkusza 1

badaniom profilaktycznym. Nie Zaniechano przekazywania zdrowotnych do uzupełnienia planu na zapoznanych Adnotacjach pracy. Badania lekarskie aktualne.
Laborant - Bugaduśka p. Maria Jeszkinin w listopadzie br. odbyła kurs przygotowania do udzielania pomocy w razie wypadku lub innego nagłego zdarzenia.
W listopadzie br. pracownicy odbyli szkolenie okresowe w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.
Zapewniono środki do udzielania I pomocy przedlekarskiej. Środki do apteczki - zdr. wyposażenia zakreślonego przez lekarza profilaktyka.

Dokonano oceny usługi wymagań w zakresie stosowania substancji i preparatów chemicznych - sporządzono formularz kontroli zgodności F/HR/07 z dn. 01.12.2009r. dokonano oceny oznakowania opakowania substancji - dokument wyp. (11) ws. I sporządzono formularz kontroli zgodności F/HS/12.
Wyżej wym. formularze kontroli sporządzono po 1 egzemplarzu dla PPIS i Kotłowni.

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:

Protokoły kontroli chemiczno-rolniczej substancji niebezpiecznej i dokumentacja (II) dowodowego

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

Nie stwierdzono

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Opis przedmiotów i stosowanych substancji i preparatów niebezpiecznych z dn. 2.X.2009r. (1 egzemplarz)

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, 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: 22.12.2009r. godz. 930 **Łączny czas kontroli:** 1,5 godziny

PREZES
ZARZĄDU SPÓŁKI
mgr inż. Mariusz Dziura
.....
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

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

Laborant Brygadzista
Maria Juszkiewicz
.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

SPECJALISTA ds. BHP i P. poż.
Marek Zawalski

St. Asystent ds. Higieny Pracy
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Kołobrzegu
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 22.12.2009r.

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*