

Pieczczę stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI NR SE.IIIa - 415 / 3 / 20

Kornica, dnia 17. 01. 2020 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez *- Sekcja NŚP, Nr upoważnienia NŚP / 8 / 20.*
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Końskich
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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 2019 r., poz.59) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 2096 z późniejszymi zmianami).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Końskich Sp. z o. o.

ul. Piotrkowska Nr 2E Modliszewice, 26 – 200 Końskie, tel: (41) 372 34 96, fax: (41) 372 28 18
(pełna nazwa /adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Oczyszczalnia ścieków w Kornicy, tel. (41) 375 60 03

PKD 3600Z pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody
(pełna nazwa /adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Pan Jerzy Rąbalski – Prezes Zarządu
(imię i nazwisko/pełna nazwa(inwestor/organ założycielski/ w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP: 6581925115 REGON: 260207739 PKD: 3600Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pan Jerzy Rąbalski – Prezes Zarządu
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Pan Wołczyński Jan - Starszy Inspektor BHP, p. poż. i OC
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/i inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17. 01. 2020 r. godz. 9³⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* 03. 01. 2020 r.

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia – *doręczono zawiadomienie nr NŚP/211/19 z dnia 20.12.2019 r.*

4. Data i godzina zakończenia kontroli 17. 01. 2020 r. godz. 10³⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola prowadzona w ramach Rozporządzenia (WE) Nr 273/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 11 lutego 2004 r. w sprawie prekursorów narkotykowych w zakresie obrotu prekursorami narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 w obrocie wewnątrzwspólnotowym.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*

nie dotyczy

(nazwa wyposażenia/ nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych – nr i nazwa protokołu/ów*

nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*

nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

1. Wykaz zużycia za 2019r.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

1. Upoważnienie Nr NŚP / 8 / 20

2. Pouczenie – załącznik do protokołu kontroli.

3. Upoważnienie pisemne do kontroli pana Jana Wołczyńskiego – kserokopia

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HP/15**III. WYNIKI KONTROLI****1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/ nr wpisu do KRS/ inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Własność samorządu terytorialnego lub samorządowych osób prawnych. KRS:0000298432

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/ obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

W 2019r. zużyto do wykonywania oznaczeń analitycznych: 95% kwasu siarkowego – 273 ml oraz 35-38% kwasu solnego - 4 ml. Nie stwierdzono użycia innych prekursorów kategorii 2 i 3.

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

nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

nie dotyczy

IV. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli**1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/-dziennika budowy******2. ~~Wniesiono/~~ nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego****3. Poprawki uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono/~~ nie naniesiono******4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.... nie nałożono/ ~~nałożono~~ grzywnę w drodze mandatu karnego na.....**

(imię i nazwisko/ stanowisko)

w wysokości..... słownie..... *(nr mandatu karnego)*

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr z dnia
wydane przez.....
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/ nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu.....
(imię i nazwisko/adres)
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/ ~~nie zapoznano się~~**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu
– nie odmówiono

Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji
w Końskich Sp. z o.o.
Modliszewice, ul. Piotrkowska 2E
26-200 Końskie
tel. 41 013 24 92 / 41 372 98 18
NIP 658192511 REGON 20207739

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

.....
(czytelny podpis nadzorującego)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 17. 01. 2020 r.

.....
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/ ~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli**: F/HP/15.
(nazwa/ nr)

POUCZENIE

W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić