

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 247/1202/NS.HP/2017**

Tworóg dnia 26 października 2017r  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Bożenę Zaręba, Sekcja Higieny Pracy, 1202-0131-4595/17;

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jedn. tekst: Dz.U. z 2017 r. poz. 1261.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (jedn. tekst: Dz. U. z 2017 r. poz. 1257).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

Zakład Usług Komunalnych-Tworóg Sp. z o.o. 42-690 Tworóg ul. Zamkowa 16. tel. 32 284 68 61, fax. 32 284 67 93, komunalna@poczta.onet.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

Zakład Usług Komunalnych-Tworóg Sp. z o.o. 42-690 Tworóg ul. Zamkowa 16. tel. 32 284 68 61, fax. 32 284 67 93, komunalna@poczta.onet.pl

pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

Zarząd Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością Zakład Usług Komunalnych-Tworóg Sp. z o.o.

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))

42-690 Tworóg ul. Zamkowa 16. tel. 32 284 68 61, fax. 32 284 67 93, komunalna@poczta.onet.pl

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

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6450006750/ 276273209 / 3600Z**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

Adam Chmiel, Prezes Zarządu.

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/hr)

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\***

Urszula Walos / Prokurent;

Kierownik Działu Technicznego; ;

Inspektor bhp.;

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 26.10.2017r godz. 11.00.**

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*

13.10.2017r

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -

4. Data i godzina zakończenia kontroli 26.10.2017r godz. 13.30.

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Sprawdzenie wykonania obowiązków wynikających z decyzji z dnia 20.06.2017r znak: NS.HP/4320-25-953/17 wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu.

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 i/lub obrazu\* nie dotyczy.

10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów

nie dotyczy.

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli

Stanowiskowe instrukcje bhp; instrukcje w zakresie bhp na stanowiskach pracy podczas prac stosowania substancji i mieszanin chemicznych z uwzględnieniem informacji zwartych w karach charakterystyki ; dokumentacja potwierdzająca zapoznanie się pracowników z w/w instrukcjami - sprawdzono i oceniono.

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli –

### 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 zarejestrowana w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy KRS 0000137595. Spółka wykonuje usługi na terenie gminy Tworóg i gmin ościennych: zaopatrzenie w wodę, odprowadzanie i oczyszczanie ścieków, wywóz odpadów stałych i nieczystości płynnych, budowa i remonty sieci oraz przyłączy wod.-kan., roboty instalacyjne (sanitarne, elektryczne), roboty brukarskie, usługi oczyszczania ulic i terenów, zimowe utrzymanie ulic i placów, konserwacja terenów zielonych, roboty remontowe mieszkań i budynków, administrowanie budynkami, zarządzanie cmentarzami komunalnymi, zarządzanie ośrodkiem wypoczynkowym wraz z kąpieliskiem w okresie letnim, usługi transportowe, wynajem sprzętu budowlanego wraz z obsługą. Zatrudnionych ogółem jest 48 osób, w tym na stanowiskach produkcyjnych 40.

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

Zarządzenia zawarte w pkt. 1,2 w/w decyzji zostały wykonane.

Sporządzono instrukcje w zakresie bhp na stanowiskach pracy podczas prac stosowania substancji i mieszanin chemicznych z uwzględnieniem informacji zwartych w karach charakterystyki oraz zapoznano pracowników z tymi instrukcjami.

Zapewniono pranie odzieży roboczej dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy kierowców i obsługi warsztatu. Urządzono pomieszczenie pralni obok pomieszczeń higienicznosanitarnych dla pracowników. Pralnię wyposażono w pralnice automatyczną, która obsługiwana jest przez pracownicę na stanowisku pracownika gospodarczego. Sporządzono instrukcje w zakresie bhp obsługi pralni.

Decyzja nakazująca wydana przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu z dnia 20.06.2017r znak: NS.HP/4320-25-953/17 została wykonana w całości.

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 i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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 Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bytomiu  
(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

PROKURENT  
GŁÓWNY KSIĘGOWY

Urszula Walos

Regon 276273200 NIP 645-000-67-50  
ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH-TWORÓG  
Spółka z o.o.  
42-690 TWORÓG ul. Zamkowa 16  
☎ tel 284 68-61, fax 284 67-93

Starszy Instruktor Higieny  
Szekcji Higieny Pracy

Bożena Zareba  
czytelny podpis kontrolującego (-ych) / pieczęcie imienne)

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

**V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.10.2017r

PROKURENT  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
*Urszula Walos*  
Urszula Walos

Regon 276273209 NIP 645-000-67-50  
ZAKŁAD USŁUG KOMUNALNYCH-TWORÓG  
Spółka z o.o.  
42-690 TWORÓG, ul. Zamkowa 16  
☎ tel. 284-66-61, fax 284-67-93

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli\*\* zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Bytomiu\*\*.

**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