

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr NS/INZ-5240-158/09 Wodzisław Śląski 6.11.09r.  
przeprowadzonej przez Joabeta Fibic, st. asystent Soby, Nr. 43109  
Janusza Pacholaka, st. asystent Soby, Nr. 42109  
.....pracownika (-ów) upoważnionego (-ych)  
przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim

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):

Adaptacja i modernizacja budynku Zakł. Pry. ul. Wesołej  
Wodzisław Śląski, 52478051 - oddział kliniczny paster

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

Publikany Złobek nr 1  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. Wesoła 14, 44-335 Wodzisław Śląski, 52478051, brak  
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adres zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

**I.3. NIP** 635-20-28-055 **REGON** 272536994 **PESEL** Z

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

Anna Duda - Kłobounek

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

Katarzyna Kłobouńska - Kłobounek

**I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

Anna Duda - Kłobounek

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 6.11.09r. godz. 13<sup>00</sup>

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** depozytariusze do użytku w celu  
w/w polikliniki

### 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.):

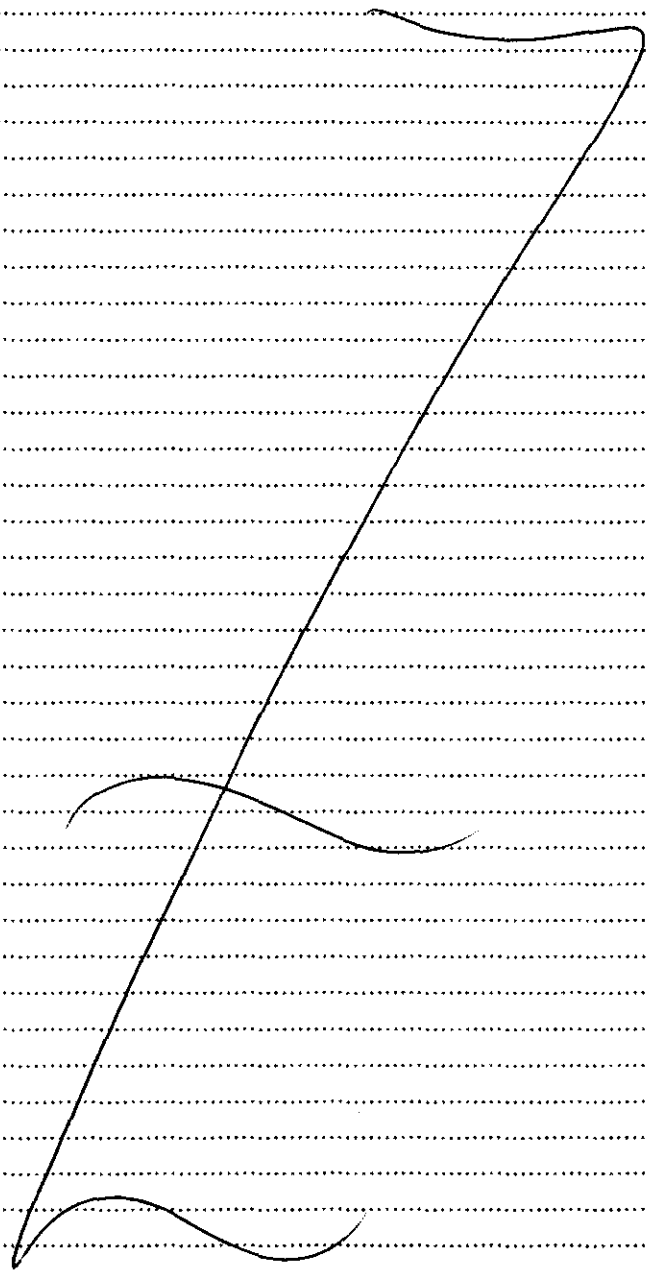
Projekt koszt, pozwolenie zaopiniowane pod względem  
wymagań sanitarno-ochronnych nieopiniowane, sumaryczny  
osob. bhp i wgonowiu - nieopiniowane, Benelab - Relekt i ppor

Wizytacja B. 2010.

Adekwatność wyposażenia na potrzeby administracyjno-  
szkolne, usytuowanie sz. na pow. 1000 m<sup>2</sup>  
w skł. 1000 m<sup>2</sup> w skł. 1000 m<sup>2</sup>

- wyposażenie szkolne wyposażone w słowniki i drukarki
- wspólnie funkcjonujące biuro dla dyrektora i intendentki.

Obiekt podlegał wymaganiami sanitarnymi i zdrowotnym  
na sz. 1000 m<sup>2</sup> w skł. 1000 m<sup>2</sup>



Z

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:

- sprawozdanie z badań - grawimetry nr 021911/101 FUK/1484/09/1 z dnia 18.10.09r. dotyczące badania wody / Państwowym Powiatowym Inspektorat Sanitarnym w Wodzisławiu Śląskim

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- adaptacja i wybudowa części budynku zajmowanego przez HOK na potrzeby szpitala, B.P. i R. w Województwie Śląskim sp. z o.o. 1. Główna ul. Katowicka 15/16, gmina 2008r.
- decyzja o pozwoleniu na budowę nr 199/04 z dnia 2 czerwca 2009r. Instytut Niskiej Temporalizacji
- oświadczenie kierownika budowy - etap 1 część parterowa - R. Pańkiewicz
- sprawozdanie z skuteczności procedury medycznej - Państwowy Inspektorat Sanitarny, ul. Kościuszki 1, Wodzisław Śląski 2009r.

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

nie dotyczy

Z

Z

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:

Z

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. Z (nie nałożono/nałożono\*\*  
mandat karny na .....

(nr mandatu karnego) ..... w wysokości Z (imię i nazwisko, stanowisko) ..... na podstawie art. Z (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia Z nr Z

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

Z

(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.

Z

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 \*\*

Z

Data i godz. zakończenia kontroli: 6.11.09r. godz. 14<sup>00</sup>

Łączny czas kontroli: 1h

**P.B. KOMPLEKS SP.J**  
**KIEROWNIK BUDOWY**

*[Signature]*  
mgr inż. Katarzyna Pałuchowska  
upr. bud: SLK/0247/OWOK/03  
(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

napolegwaczy Nadzór Sanitarny  
PSSF Wodzisław Śl.

*[Signature]*  
inż. Janusz Piacharzak

Kierownik Złobka

mgr Danuta Duda

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

st. asystent  
PSSF Wodzisław Śl.

*[Signature]*  
mgr Izabela Fibic

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 6.11.09r.

**P.B. KOMPLEKS SP.J**  
**KIEROWNIK BUDOWY**

*[Signature]*  
mgr inż. Katarzyna Pałuchowska  
upr. bud: SLK/0247/OWOK/03  
(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

