

Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny  
27-400 Ostrowiec Św. ul. Smolna 3.  
Tel.41 247 96 95; fax 41 247 96 97  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr SE. III a – 4140/ 159 /HZ/10

Ostrowiec Św. 12.01.2011r.

przeprowadzonej przez: Hanna Zdybska – po. kierownik, upoważnienie Nr 12 /2011 r.  
(Miejscowość i data)  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

---

### pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrowcu Św.

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 Ciepła Sp.z o.o**  
**ul. Sienkiewicza 91.**  
**27-400 Ostrowiec Św.**

tel. 412664680

fax. 412664680

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
**Paweł Urban – prezes zarządu**

( imię i nazwisko : pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )  
27-400 Ostrowiec Św. ul. Sienkiewicza 91.

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks )  
**I.3. NIP 661 0000 208                                      REGON 290513364                                      PESEL nie dotyczy**

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

**Paweł Urban – prezes zarządu**

**I.5. Przedstawiciel zakładu/obiektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
**Waldemar Chudak – inspektor ds. bhp**

**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:** 12.01.2011r.

godz. 11.00

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:**

Kontrola sprawdzająca wykonanie zarządzeń decyzji nr SE. III a –4140/ 159/HZ/10 z dnia 22.11.2010r.

**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 i innych kontroli, itp.):

KRS :0000010670

PKD 3530 Z - wytwarzanie i zaopatrywanie w parę wodną ,gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych

Sporządzono kartę charakterystyki produkowanej mieszanki popiołowo-żuźłowej zgodnie z rozporządzeniem WE 1907/2006 (REACH)

Wobec stwierdzenia wykonania zarządzeń decyzji administracyjnej SE.IIIa-4140/159/HZ/10 z dnia 01.09.2010r. dalsze postępowanie w zakresie objętym decyzją stało się bezprzedmiotowe.

**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

**III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:**

Karta charakterystyki produkowanej mieszanki popiołowo-żuźłowej

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

- brak

**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

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

.....NIE DOTYCZY.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

NIE DOTYCZY..... w wysokości NIE DOTYCZY na podstawie art.. NIE DOTYCZY  
(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia :21.07.2010r.nr 21/2010.

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

NIE DOTYCZY.....

.....

(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.*

.....NIE DOTYCZY.....

**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 \*\* .....

BRAK.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 12.01.2020 r. godz. 12.00

Łączny czas kontroli: 1 godz.

.....  
(podpis i lub pieczęć strony: przedstawiciela kontrolowanego zakładu).....  
ds. *Włodark*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli).....  
P.O. KIEROWNIK  
Sekcji Nadzoru nad  
Pracodawstwem  
Hanna *Włodark*  
(podpis i lub pieczęć osoby kontrolującej)**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.01.2020 r.

.....  
INSPEKTOR  
ds. *Włodark*

(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