

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

Nr 159/140/10 Kwidzyn 10 października 2010  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez n. dyplomistę H. Orlęską, n. upow. 58/2010 i 1145/2010 pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kwidzynie  
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)  
2. Kwidzyn ul. 11-go Listopada 13

**I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski / w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
2. Kwidzyn ul. 11-go Listopada 13

**I.3. NIP** 5841025251 **REGON** 14022813 **PESEL** 000000000000000000  
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** P. P. Nita Seratin - dyrektorka CLK  
(imię i nazwisko, stanowisko)

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
P. P. Nita Seratin - specjalista ds. kad.

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

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI**

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 10 października 2010 godz 12:30

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** pełna sanitarna higiena pokoju gościnnych "LKK" Kwidzyn  
2

**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.):  
1. Przeprowadzono kontrolę sanitarną pokoju gościnnych "LKK" Kwidzyn ul. 11-go Listopada 13  
2. W obiekcie znajduje się 12 pokoi gościnnych z 5 balkonami, 2 pokoje uspokoj. audycji, kuchennym, oraz wspólnym i matryczki z łóżkami oraz w aparatury do kawy przygotowywanej do osoby kompetencyjnej.

3. W dniu kontroli zajęte 3 punkty skontrolowane 2 punkty oraz 2 aparaty magazyn poszeli ciepłej magazyjn poszeli, białej magazyjn podkowi ciepłej
4. Białe pranie jest u zarządcy ul. w Rumie - Zbigniew Pnielca ul. Hypocauskiego
5. Pokoje gościnne znajdują się w III kondygnacji
6. Obiekt wyposażony jest w platformę wózkową
7. W dniu kontroli stan sanitarno - higieniczny prawidłowy

### III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów\*

III.4. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów:

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

1. Protokół z wykonania zabiegów DDD z dnia 08 listopada 2009r.

2. Procedury postępowania z białym

3. Rejestr wyplacenia krutek uciążliwych oraz wyszczenie olezy i płacy nitel prysznicowych.

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

.....  
.....  
.....

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

Wnoszę/nie wnoszę\*\* uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

KADRY  
Anita Serutti

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

(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: 19 października 2010 Łączny czas kontroli: 2 godz.....

**KADRY**  
Anita Serafin

**KWIDZYŃSKIE  
CENTRUM KULTURY**  
82-500 Kwidzyn, ul. 11 Listopada 13  
tel./fax 55 279 3528; 55 279 20 08  
NIP 581-18-25-151

.....  
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODZIEŻOWY ASYSTENT  
Departamentu Inicjatywy Komunalnej  
PSSE w Kwidzynie

.....  
Anita Serafin

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

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

### POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19 października 2010

**KADRY**  
Anita Serafin

.....  
(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.

Wypełniono załącznik 2F/PK/HC/01/01/16, który jest do ułożenia w biurze PSSE Kwidzyna

\* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”  
\*\* - właściwe zakreślić