

### PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 241/NP/2014 Kwidzyn, 30 kwietnia 2014.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Magdalena Jędrzejewska mi. asystent  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Wz. up. 16/2014  
Wz. up. 13/2014  
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 t.j. 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 t.j. z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

**I.1. Zakład/obiekt kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks):  
Johoje gościnne, www.johoje.pl  
ul. 11-go listopada 13  
82-500 Kwidzyn

**I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:**  
Kwidziński Centrum Kultury  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników )  
ul. 11-go listopada 13  
82-500 Kwidzyn  
(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks )

**I.3. NIP** 581-13-25-251 **REGON** 140242815 **PESEL** -

**I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)  
p. Agata Jędrzejewska - w-ce dyrektor w.c.k.

**I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę\*** (imię i nazwisko, stanowisko)  
p. Agata Jędrzejewska w-ce dyrektora w.c.k.

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

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

**II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:** 30 kwietnia 2014

**II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:** ocena stanu sanitarnego higienicznego obiektu

### 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 innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

1. PPHS w Kwidzynie nie prowadzi postępowania administracyjnego wobec kontrolowanego podmiotu.

2. W dniu kontroli zajęte są 3 pokoje kontrolowane 1 apartament i 1 pokój w tym 2 pokoje z aneksem kuchennym i łazienką sanitarną oraz magazyn pościeli, ręczników i orudowej.

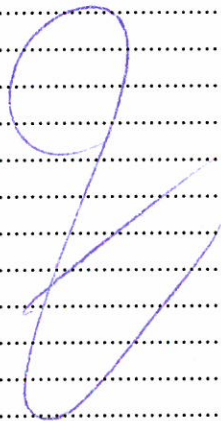


Wzrosty - samitarne wypracowano w numeracji do wzrostu.

3. W księgi telefonicznej, notamiennych jest n. 2226 - dokumentacja zebrał etm a/ alternatywne

4. Przechowywanie i instalacji woda prądy odbywa się 1 x w mieście. Odciany do wyjazdu rejestru, a/ tel. pomyślnych. ujęć.

5. Kierownictwem samitarne - higieniczny mi. o/ l. exchome



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

brak

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

brak

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

brak

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

1. Dokumentacja zebrał etm - 5
2. Protokół dezynfekcji 2 dn. 23.10.2013.
3. Rejestr ujęć, a/ tel. pomyślnych.





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: 30 kwietnia 2014. Łączny czas kontroli: 1 godz.

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)  
KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY  
82-500 Kwidzyn, ul. 11 Listopada 13  
tel./fax 55 279 3528, 55 279 20 08  
NIP 581-18-25151  
*Andrzej Jackowski*  
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT Higieny Komunalnej w Kwidzynie  
MŁODSZY ASYSTENT Oddziału Higieny Komunalnej PSSE w Kwidzynie  
*Olga Ojewska*  
(podpis i/lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych)  
inż. Ojewska

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30 kwietnia 2014.  
KWIDZYŃSKIE CENTRUM KULTURY  
82-500 Kwidzyn, ul. 11 Listopada 13  
tel./fax 55 279 3528, 55 279 20 08  
NIP 581-18-25151  
*Andrzej Jackowski*  
(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.  
*zapewniłem dostęp do wglądu znajdującej się w medycie PZO w ul. mie.*

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