

opisanych w punkcie 7: PS-HK-600-410182108 z dnia 23.10.2008r.
opisanych w punkcie 29: PS-HK-600-41018109 z dnia 23.11.2008r.
opisanych w punkcie 4 oraz decyzji PS-EP-600-2-194182
z dnia 05.12.2005 opisanych w punktach: 1, 2, 5, 14, 15,
16, 17.

Wszystkie wymienione zalecenia przedmiotowych decyzji
dotyczą zakresu mgieły komunalnej.

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 dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

Dokumentacja nie oceniona

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono.

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

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

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

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono** Na stronie 1 z (4)
w punkcie III.1 skreślono z dnia

(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: 25.01.2013r.

Łączny czas kontroli: 1,5h

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2

PUM w Szczecinie

70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72

DZIAŁ TECHNICZNY

STARSZY INSPEKTOR
ds. Technicznych

tel. 91/466 10 70; -72; -74 fax 91/466 10 71
NIP: 955-19-33-358, REGON: 000288900

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

MICROSYSTEMY
PAŃSTWOWEJ STACJI
EPIDEMIOLOGICZNEJ
w Szczecinie
mgr inż. Marek Szelągiewicz

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 25.01.2013r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2
PUM w Szczecinie

70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich 72

DZIAŁ TECHNICZNY

STARSZY INSPEKTOR
ds. Technicznych

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)
tel. 91/466 10 70; -72; -74, fax 91/466 10 71
NIP: 955-19-33-358, REGON: 000288900

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”

** - właściwe zakreślić