

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Gdyni
81-356 Gdynia, ul. Starowiejska 50
tel. 620-17-98; 621-01-35; 620-85-27;
620-18-38
fax. 620-57-44

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 157/ JJ /12

.....Gdynia 10.09.2012r.....
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Jadwigę Jarożyńską st. inst. hig. 16a/2003

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gdyni. 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 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

Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej Sp. z o. o. ul. Chwaszczyńska 169 81-571 Gdynia

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 wspólników)

Kazimierz Gałkiewicz - prezes

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. 586-10-08-276 REGON 190418189 PKD

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

Kazimierz Gałkiewicz - prezes

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę*

Kazimierz Gałkiewicz - prezes

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę

prokurent Sordowska Krystyna, Gnoth Jerzy
BHP Konrad Lutyse, Inspektor Pracy - Taube Stanisław

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.09.2012r

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Warunki pracy i ocena ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w warsztatach samochodowych.

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.):

W stosunku do kontrolowanego Zakładu nie były się
postępowanie administracyjno-egzekucyjne
Zakład zajmuje się transportem i mieszaniem, naprawą
i przeglądami własnego taboru i innych dla osób z
Zakładem w zakresie i metodach restrykcyjnych (diagnostyka)
osób zatrudnionych pracowników naprawianych i gnieć
ziemnym CNG.
Zatrudnionych ogółem 360 osób, w tym produkcyjnych-337
w tym 24 kobiety, wszyscy zatrudnieni na umowę o
pracę. Kierowców- 208, mechaników 64 + 6 mistrzów

Wydzielona hala mieściła i nadal, diagnostyka, warsztaty pomiarowe, myjnię, dyspozytornia, biuro, dyktando socjalne. W dniu 7.09.2010r. zlecono wykonanie pomiarów: 5 rozdzielnic mocy w PSSE Gdynia, ustalano informacje, że pomiary zostały wykonane 18.08.2010r. Pomiary z 5.11.2010r. nie wykazały przekroczeń ROS i MOR. Proszę o referencje wyników badań. Omawiano i zapoznawano pracowników z danymi zapytania o potwierdzenie własnym podpisem.

Przebieganie, mycie i domywanie autobusów wykonuje firma zewnętrzna CEZEX w Gdyni. Pracownicy zostali przeszkoleni w zakresie mycia i domywania pojazdów i konserwujących. Kartę dokumentacji tych środków są dostępne w obu firmach.

[illegible]

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

WYMIKOW Działal
L.P/59/10

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

11.3. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

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

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(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 **

dokonano wpisu do książki kontroli sanitarnej

Data i godz. zakończenia kontroli: 10..09.2012r

Łączny czas kontroli 4

Przedsiębiorstwo-Komunikacji
Miejskiej
GŁÓWNY KSIĘGOWY Spółka z o.o.
PROKURENT ul. 571 Gdynia, ul. Chwaszczyńska 169
centrala tel. 622 00 71, fax 629 09 46
sekretariat tel. 629 09 26
regon 1411885, NIP 586-10-08-276

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

Krzyszyna Sadowska

INSPEKTOR
ds. BHP

Konrad Krupnik

Podpis osób obecnych podczas kontroli

St. Instruktor Higieny

Podpis osób kontrolujących

Jadwiga Jarozyńska

POLECZNY INSPEKTOR PRACY

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRON

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 10.09.2012r

GŁÓWNY KSIĘGOWY
PROKURENT

Krystyna Sadojska

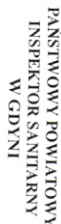
Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej Spółka z o.o.
81-571 Gdynia, ul. Chwaszczyska 169
centrala tel: 622 00 71, fax 629 09 46
sekretariat tel: 629 09 26
Regon 190418189, NIP 586-10-08-276

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



Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej

ul. Chwaszczyńska 169

81-571 Gdynia

Oznaczenie przedsiębiorcy

ZAWIADOMIENIE O ZAMIARZE WSZCZĘCIA KONTROLI

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni zgodnie z art. 79 ustawy z dnia 2 lipca 2004r.

o swobodzie gospodarczej działalności gospodarczej (Dz. U z 2010r, Nr 220, poz. 1447 z póź. zm)

zawiadania, że zamierza wszcząć kontrolę sanitarną.

Zakres przedmiotowy kontroli

Warunki pracy i ocena narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w warsztatach samochodowych.

W powyższej sprawie należy kontaktować się z Sekcją Higieny Pracy tel. (58) 620-18-38 w.331.

z up. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Gdyni

Marian Pishouhi

FK 0032 Edycja 1

adres: ul. Starowiejska 50
81-356 Gdynia

telefon: (+58) 620-18-38 w. 331
teľfax: (+58) 620-57-44

e-mail: psse.gdynia@pis.gov.pl
strona www: psse.gdynia.pl

ÚPOVAZNĚNÍ NR. NP /2012-09-10 / 156 /JJ/11

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Gdyni, działając na podstawie art. 79 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. Nr 173, poz. 1807 z p. zm.) upoważnia:

Panią /a/: **Jadwiga Jarożyńska**

Stanowisko: St.Instruktor Higieny

Nr legitymacji służbowe 16/03

Do przeprowadzenia kontroli (nazwa i adres firmy) Przedsiębiorstwo Komunikacji Miejskiej
Gdynia ul. Chwalczyńska 169

W zakresie: Warunki pracy i ocena narzędzi zawodowego pracowników zatrudnionych w warsztatach samochodowych.

Data rozpoczęcia kontroli 10. 09. 2012.

Data przewidywanego zakończenia kontroli 10.09.2012

Pouczenie o prawach i obowiązkach kontrolowanego:

Kontrolowany ma prawo do:

- 4) czynnego udziału w kontroli,
- 5) przeglądania akt sprawy i sporządzania z nich notatek,
- 6) składania dowodów mogących przyczynić się do wyjaśnienia sprawy.

Kontrolowany ma obowiązek:

- 1) umożliwić przeprowadzenie kontroli w zakładzie pracy oraz udostępnić wszystkie pomieszczenia i urządzenia wchodzących w jego skład, obiektach użyteczności publicznej, obiektach handlowych, ogródkach działkowych, środkach transportu i obiektach z nimi związanych, obiektach będących w trakcie budowy,
- 2) udzielić pisemnych lub ustnych informacji oraz stawie się na wezwanie pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- 3) okazać na żądanie dokumenty i udostępnić wszelkie dane oraz udostępnić próbki do badań laboratoryjnych,
- 4) umożliwić wstęp do mieszkań w razie podejrzenia lub stwierdzenia choroby zakaźnej,
- 5) zawiadomić organ administracji publicznej o każdej zmianie swego adresu.

z up. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Gdyni

Podpis i pieczęć PPLS
Marjan L. Lashovskii