

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 110/DM/13

Gdynia 19.09.2013

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Dominikę Mochocką, ASYSTENT, 22/A/2013 pracownika (-ów)
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

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

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

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

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Kazimierz Galkiewicz- Prezes

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)

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

I.3. NIP 586-10-08-276 REGON 190418189 PESEL.....

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

Kazimierz Galkiewicz- Prezes

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekту w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

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: 19.09.2013 godz. 9:30

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Warunki pracy i ocena narażenia 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 administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Zakład zajmuje się usługami przeznaczonymi dla ludności
miejscowości, stacjami komunikacji miejskiej i autobusów. Zakład
ma na celu usługi remontowe i zakres przeglądów technicznych
i rejestracyjnych pojazdów, pojazdów w tym
pojazdów użytkowanych do przewozu materiałów niebezpiecznych,
pojazdów zabudowanych górnymi, pojazdów zarejestrowanych po raz
pierwszy za granicą (pojazd budowlany techniczny), pojazd
po wypadku.

Hydriolone: hala przeglądów i napraw, pomieszczenie kotłowni, warsztat pneumatyki. Hala przeglądów i napraw wyposażona jest w 2 tanie naprawcze, tanie przeglądowe, stanowisko przeglądowe - naprawcze, beretałone, 2 urządzenia do zgrzewania elektrodo topliwą, 1 spawarka transformatorowa, 4 szlifierki ręczne, 2 szlifierki stacjonarne, 3 młotarki ręczne, narzędzia do prac blacharskich, urządzenia do napinania blach, urządzenia do dystrybucji oleju silnikowego, wentylacja mechaniczna ogólna, mechaniczna i standardowa, naturalna, izolacja wyposażona w folię, szlifierki dwukierunkowe, maszynki, żyłki i kable, uding, wentylacja mechaniczna, 11 stół warsztatowy pneumatyki, 2 pomieszczenia mniejsze, 1 miejsce, wyposażenie dla miejsca pomiarowego stanowiska, urządzenia do zgrzewania elektrodo topliwą, w osłonie, gąsienic, obrotowych, urządzenia do zgrzewania, plastikowych elementów z pomocą gorącego powietrza, szlifierka ręczna, maszynki do mycia. Mniejsze pomieszczenie wyposażone jest w: stanowisko do mycia, membranę ciśnień, szlifierki stojące, zbiornik ciśnieniowy wody, wentylacja mechaniczna ogólna i standardowa, łopaty (pomiarowe), 1 naturalna (obrotowa pomiarowa), ścianki, ścianki, cymki, składowe dla zbiornika i modemu pracy i zbiornika pomiaru i modemu pracy na użytek pomiaru, stanowiskach, celem oceny marzenia, stanowiska pomiarowe dla stanowiska pracy mechanicznej samochodowego (pojazdów) nie stwierdzono, pomiarów NDS, pomiarów całkowitego dla stanowiska pracy, także również nie stwierdzono, pomiarów NDS, pomiarów całkowitego. Ustalono, iż pracownicy zatrudnieni na stanowiskach mechanicznych, podczas pracy otrzymują produkt chemiczny.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*: nie dotyczy

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

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

1 Sprawozdanie nr LP/33/12 z dnia 4.10.2012 r.

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

11. Książki

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Rozcieśnialnik ekstrakcyjny hydrofobowy, chemiczny DRAGON stosowany jest do ekstrakcji części naczyniowej i zmiędlonych elementów jest on mieszaniną benzenu ekstrakcyjnego i mieszaniny izomerów heptanu. Dodano również składniki: pentanu, n-heptanu, heptanu, oktanu i mieszaniny izomerów - heptanu. Nie stwierdzono przekroczeń NDS w/w czynnika chemicznego.

W zakładzie ma bieżąco prowadzony jest rejestr pomiarów smolności pracy. Pracownicy są informowani o wynikach pomiarów smolności pracy poprzez umieszczenie pomiarów na tablicy informacyjnej.

Nie wykazuje narastania czynników rakotwórczych i mutagenów. W zakładzie dostępne są karty charakterystyki do dostępnych substancji i mieszanin chemicznych. Pracownicy zostali zapoznani z kartami charakterystyk.

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

(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 **

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.09.2013 godz. 14:00

Łączny czas kontroli: 4,5h

PREZES
Kazimierz Galkiewicz
(podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

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

INSPEKTOR
OS. SHP

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
Sekcji Higieny Pracy
PSSE w Gdyni

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 19.09.2013

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

PREZES

Kazimierz Galkiewicz

(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”

** - właściwe zakreślić