

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HP/15/92/18

Oświęcim, dnia 19 grudnia 2018r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez
Annę Stańczyk – Sekcja Nadzoru Higieny Pracy, nr upoważnienia 15/2018
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

pracownika (-ów).upoważnionego (-ych) przez
Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Oświęcimiu.
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 25 ust. 1 oraz art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2096).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany:

Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o. / ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7, 32-600 Oświęcim / tel. 33/843-15-42, 843-17-40 / fax 33/843-16-51 / mzk@mzk.oswiecim.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu:

Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o. / ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7, 32-600 Oświęcim / tel. 33/843-15-42, 843-17-40 / fax 33/843-16-51. / mzk@mzk.oswiecim.pl / transport lądowy pasażerski, miejski i podmiejski
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o.
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7, 32-600 Oświęcim
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 549-23-61-248 / 120822611 / 49.31.Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Bożeną Fraś – prezes zarządu.
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*:

nie dotyczy.
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nt)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*:

Pani Lidia Kaźnica – starszy inspektor ds. BHP i P.poż.
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 19 grudnia 2018r. godz. 11.00.
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*: 7 grudnia 2018r.
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: -



4. Data i godzina zakończenia kontroli: 19 grudnia 2018r. godz. 13.30.
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*: nie dotyczy.
6. Zakres przedmiotowy kontroli.

Sprawdzenie wykonania zalecenia wydanego w protokole kontroli nr HP/15/82/18 z dnia 20 listopada 2018r.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:
nie dotyczy.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*:
nie dotyczy.
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*: nie dotyczy.
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:
nie dotyczy.
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
 - spis stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych,
 - spis pozostałych stosowanych substancji i mieszanin chemicznych,
 - karty charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin chemicznych,
 - instrukcje bezpiecznego obchodzenia się z czynnikiem chemicznym.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*:
nie dotyczy.
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr: nie wypełniano.

III. WYNIKI KONTROLI:

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

KRS 0000317677

Zatrudnienie:

- ogółem 136 osób, w tym 21 kobiet i 115 mężczyzn,
- pracownicy produkcyjni – 118 osób, w tym 8 kobiet i 110 mężczyzn,
- w porze nocnej zatrudnione są 93 osoby, w tym 4 kobiety i 89 mężczyzn,
- spółka zatrudnia 3 pracowników niepełnosprawnych (mężczyźni),
- spółka nie zatrudnia pracowników młodocianych.

Pracodawca zatrudnia 1 pracownika (mężczyzna) na innej podstawie niż umowa o pracę.

Praca odbywa się głównie na trzy zmiany.

Główną działalnością Miejskiego Zakładu Komunikacji Spółka z o.o. w Oświęcimiu jest przewóz pasażerów autobusami komunikacji miejskiej.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W toku kontroli ustalono, że Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o. ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7, 2-600 Oświęcim wykonał zalecenie wydane w protokole z dnia 20 listopada 2018r. nr HP/15/82/18 dotyczące przedłożenia Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Oświęcimiu zaktualizowanych instrukcji bezpiecznego obchodzenia się z czynnikiem chemicznym uwzględniających informacje zawarte w kartach charakterystyk stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych.

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

- a) nie dotyczy,
- b) nie dotyczy.

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*:

nie dotyczy.

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, do konano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

*(nr mandatu karnego)**(podstawa prawna)*

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr 8/2018 z dnia 02.01.2018r. wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Oświęcimiu.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała** -

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się **.

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu: -

STARSZY INSPEKTOR

ds. BHP i P.poż.

Kasymir
Lidia Kozłowska*(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)*

MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNIKACJI

spółka z o.o.

32-600 Oświęcim, ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7

tel. 33/8431-740, fax: 33/8431-651

NIP 5492361248 REGON 120822611

Anne Hansingh

*(czytelny podpis kontrolującego (-ych))***V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 19 grudnia 2018r.

PREZES ZARZĄDU

Bożena Frąckiewicz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

MIEJSKI ZAKŁAD KOMUNIKACJI

spółka z o.o.

32-600 Oświęcim, ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7

tel. 33/8431-740, fax: 33/8431-651

NIP 5492361248 REGON 120822611

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**:

(nazwa/nr)

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić