

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 62/HP/15

Legnica, dnia 30 marca 2015 r.

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez [redacted] – asystent, upoważnienie 122/14 i HP/122/14-757/15

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

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

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, Nr 113, poz. 657, z 2012r. poz. 460, poz. 892, z 2013r. poz. 2), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r., poz. 267 z późn. zm.).

I INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Instytut Metali Nieżelaznych w Gliwicach

Oddział w Legnicy

59-220 Legnica, ul. Złotoryjska 89

Telefon/fax (076) 850 55 00

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Instytut Metali Nieżelaznych w Gliwicach

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

44-100 Gliwice, ul. Sowińskiego 5

Telefon/fax (032) 2380 200

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

I.3. NIP 631-020-07-71 REGON 000027542-00033 PESEL nie dotyczy

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

[redacted] Z-ca Dyrektora Oddziału

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

[redacted] specjalista ds. Ochrony Środowiska i BHP

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 30.03.2015r. godz. 13¹⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: sprawdzenie wykonania pkt. 5 f decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy nr 401/13 z dnia 08 maja 2013r.

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.):

Sprawdzono realizację punktu 5 f decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Legnicy nr 401/13 z dnia 08 maja 2013r.:

pkt 5 f Obniżyć do wartości normatywnych narażenie na arsen i jego związki na stanowisku pracy: suwnicowy.

Przedłożono do wglądu wyniki badań przeprowadzone przez Centrum Badań Jakości nr WBJ-1/51/3-20/2015 – data pomiarów 05.02.2015r. – wyniki pomiarów arsen i jego związki nieorganiczne w przeliczeniu na As – $C_w = 0,0007 \text{ mg/m}^3$ – krotność wartości NDS – 0,07.

Miejsce pobrania próbek – Zakład Doświadczalny Hutnictwa TP. Wykonywane czynności: załadunek szuflki z materiałem wsadowym; przewożenie bloków ołowiu i kadzi.

Punkt 5 f decyzji wykonano.

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:

1. Sprawozdanie z badań nr WBJ-1/51/3-20/2015 z dnia 11 lutego 2015r. sporządzone przez Centrum Badań Jakości.

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

Nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

Nie załączono

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. (podstawa prawna)

..... (nr mandatu karnego)

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)

4

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: 30.03.2015r. godz. 14¹⁰

Łączny czas kontroli: 1 godzina

Z-ca DYREKTORA

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

INSTYTUT METALI
NIEŻELAZNYCH

w Gliwicach - Oddział w Legnicy
59-220 Legnica, ul. Złotoryjska 89
tel. 078/850-55-00, fax 850-55-01(3)

Oddział Higieny Pracy

.....brak zastosowania.....
(podpis osób obecnych podczas kontroli)

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

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 30.03.2015r.

Z-ca DYREKTORA

(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

