

## PAŃSTWOWY POWIATOWY

INSPEKTOR SANITARNY

w Łodzi

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: HP/124/65/16 .....

Łódź, dnia 24.11.2016r.

.....  
(Miejscowość i data)mgr inż. Jolantę Sowińską-Klauze, starszego asystenta, nr leg. kontroli 118  
przeprowadzonej przez.....

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

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi..

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tj. Dz.U.z 2015r., poz.1412.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj.Dz.U.z 2016r., poz. 23.).

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU****1. Podmiot kontrolowany:** (pełna nazwa, adres, telefon, faks/ poczta elektroniczna):

Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul Brzezińska 5/15; 92-103 Łódź

dot. Wydziału Produkcji Doświadczalnej ul. Brzezińska 1/3**2. Informacje dotyczące kontrolowanego obiektu** (pełna nazwa, adres, telefon, faks/ poczta elektroniczna/ rodzaj prowadzonej działalności)  
Instytut Włókiennictwa w Łodzi, ul Brzezińska 5/15; 92-103 Łódźdot. Wydziału Produkcji Doświadczalnej ul. Brzezińska 1/3rodzaj prowadzonej działalności : : produkcja włókien i tkanin technicznych.**3. Osoby lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:** (imię i nazwisko/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników )

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

dr hab. inż. Jadwiga Sójka- Ledakowicz , prof. nadzw. - Dyrektor Instytutu

4. NIP 724-000-06-64 REGON.. 000050239 PESEL...-... / PKD ... 7219 Z

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:** (imię i nazwisko, stanowisko)

X X X X X X – pełnomocnik . Dyrektora ds. Produkcji i Kierownik Produkcji Doświadczalnej

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu \*** (imię i nazwisko, stanowisko/dane upoważnionego/  
data wydania upoważnienia )

- nie dotyczy

**7. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę\***(imię i nazwisko, / stanowisko/ inne):

! X X X X X - Inspektor ds. BHP i P-poż

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI****1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli...**w dniu 24.11.2016r.godz. 10<sup>30</sup> (w tym omówienie i podpisanie protokołu )**2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\***

-nie dotyczy-jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej

**3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:**

- nie dotyczy.

**4. Data i godzina zakończenia kontroli:**w dniu 24.11.2016r.godz. 14<sup>00</sup> ( w tym omówienie i podpisanie protokołu )**5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* :**

brak ...

**6. Zakres przedmiotowy kontroli:**

- dot. wykonania zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole nr HP/124/10/16 z dnia 10 marca 2016r.

**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

PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w Łodzi

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: HP/ 124/ 65 / 16 .....

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  
- nie dotyczy  
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
- nie dotyczy  
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....  
- nie dotyczy

### III. WYNIKI KONTROLI

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

- zgodnie z zaleceniami zawartymi w protokole Nr HP/124/10/16 z dnia 10 marca 2016r. przeprowadzono naprawy podłóg :
- w pomieszczeniu Filtrów ( pneumatyki )- wykonano nowe wylewki i ułożono podłogę z żywicy poliestrowej; pomalowano również ściany;
  - w pomieszczeniu agregatu Maliwatt - wykonano nowe wylewki i ułożono podłogę z żywicy poliestrowej; pomalowano również ściany , jedną ze ścian ( przeszkloną ) dla bezpieczeństwa pracowników- obłożono arkuszami z blachy trapezowej.

Stwierdzono również, że:

- w pomieszczeniu krosien PIKANOL i SOMET wykonano nową podłogę ( ułożono nowe wylewki z żywicy poliestrowej) oraz wymalowano ściany
- wykonano naprawy mniejszych uszkodzeń posadzek w dużej sali oraz uzupełniono ubytki nawierzchni po nieczynnych otworach wentylacyjnych na trasach przejazdu wózków widłowych.

Zalecenie dot. naprawy podłóg zostało wykonane.

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

- brak

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*  
a)....brak.....

b).....brak .....

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

- brak

### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ 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\*\*; brak

(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..... z dnia.....  
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

## PAŃSTWOWY POWIATOWY

INSPEKTOR SANITARNY

w Łodzi

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr: HP/ 124/ 65 / 16 .....

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

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\*

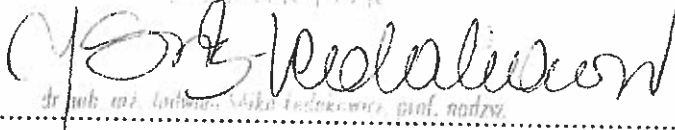
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(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

- nie dotyczy

INSTYTUT WIEKOWOŚCI  
DIREKTOR

X X X X X

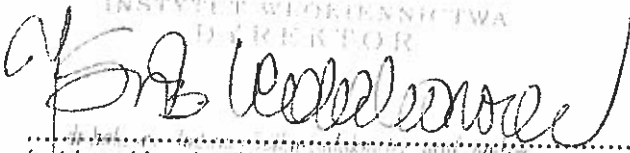
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

POWIATOWA STACJA  
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA  
w ŁODZI

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu...24.11.2016r.....

INSTYTUT WIEKOWOŚCI  
DIREKTOR

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli **wykorzystano/nie wykorzystano** formularze kontroli\*\*.....- nie dotyczy.....  
(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