

Szczecin, dnia 05 lutego 2018 r.

**Państwowy Inspektor Sanitarny MSWiA**  
na obszarze województwa zachodniopomorskiego  
71-210 Szczecin ul. Żołnierska 4  
tel. 601-861-788

**Znak sprawy: ZPM-1943-1S-1-17/JB**

### **PROTOKÓŁ kontroli sprawdzającej**

przeprowadzonej w dniu (-ach) 05 lutego 2018 r.

godz. od 9<sup>00</sup> do 9<sup>30</sup>

przez st. asystenta PIS MSWiA Joannę Borowską numer upoważnienia 144

*/stanowisko oraz nazwisko i imię kontrolera przeprowadzającego kontrolę oraz numer upoważnienia/*

Podstawa prawna kontroli: art. 20 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz. U. 2017 r. poz.1261/, art. 67 i 68 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego /tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1257/.

Dotyczy:

**Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Szczecinie  
ul. Firlika 9/14  
70-637 Szczecin**

Obiekt jest własnością (w stałym zarządzie) Skarbu Państwa w trwałym zarządzie Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Szczecinie.

*/podać kto jest właścicielem lub zarządcą całego obiektu – kompleksu/*

#### **1. Kontrolę przeprowadzono w obecności:**

Pan Dariusz Kempisty – kierownik sekcji ds. kwatermistrzowskich (świadek kontroli)

*/podać stanowisko oraz imię i nazwisko osoby w obecności, której prowadzona była kontrola ze wskazaniem funkcji w postępowaniu /świadek kontroli, osoba upoważniona/*

#### **2. W trakcie kontroli sprawdzono usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej w dniu 25 kwietnia 2017 r. znak sprawy: ZPM-1943-1S-1-17/JB i ustalono:**

**pkt. 5.7. wykonano** – usunięto zagrzybienie na uszczelce w kabinie prysznicowej w umywalni dla mężczyzn, zlokalizowanej na I piętrze budynku.

**pkt. 6.1. wykonano** – wymieniono uszkodzoną deskę sedesową w ustępie zlokalizowanym przy szatni WSKR.

#### **3. Osoba odpowiedzialna podała następujące wyjaśnienia: nie dotyczy**

#### **4. Podpisy:**

1. Zarządzającego

- .....  
*Zachodniopomorski  
Komendant Wojewódzki  
Państwowej Straży Pożarnej*

2. osób upoważnionych

- .....  
*st. bryg. mgr inż. Jacek Staśkiewicz*

3. świadków kontroli<sup>1/</sup>

5. Odmowa podpisu osób wymienionych w pkt. 4 z powodu  
Nie dotyczy

6. Wyjaśnienia kontrolera dotyczące przyczyn braku podpisu osoby określonej  
w pkt. 4.  
Nie dotyczy

<sup>1</sup> osoby wymienione w pkt 1.

7. Dane zawarte w niniejszym protokole stanowią informację publiczną i mogą podlegać udostępnieniu na zasadach określonych ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.).

Starszy Asystent  
Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA  
na obszarze woj. zachodniopomorskiego  
/pieczęć, stanowisko, imię i nazwisko kontrolera sporządzającego protokół/

Joanna BOROWSKA

Nr ZPM-1943-1S-1-17/JB

Szczecin, dnia 05 lutego 2018 r.

#### POTWIERDZENIE ODBIORU

Protokół kontroli sprawdzającej ZPM-1943-1S-1-17/JB przeprowadzonej w dniu  
05 lutego 2018 r.

Otrzymałem(am) dnia 08.02.2018r.

Zachodniopomorski  
Komendant Wojewódzki  
Państwowej Straży Pożarnej

/pieczęć i podpis odbierającego/

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i  
zatwierdzono/nie zatwierdzono zapoznanie się z opisanym stanem faktycznym na  
egzemplarzu protokołu właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego MSWiA na  
obszarze województwa.

(data i podpis inspektora)