

PROTOKÓŁ NR 1.../2014

z wizyty sprawdzającej przeprowadzonej w Powiatowym Szpitalu Sp. z o.o.  
ul. Słonackiego 18, 87-700 Aleksandrów Kujawski w dniu 26.02.2014 r.  
przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Aleksandrowie Kujawskim:

1. Małgorzatę Janikowską - starszego Inspektora
2. Hienę Rakwienicę - specjalistę d/s aktywności

W okresie objętym wizytą Dyrektorem jednostki sprawdzającej jest mgr Klaudia Chudzio.

Zakres wizyty sprawdzającej: Wizyta za okres od 22.12.2012 r. do 26.02.2014 r. ....

- obejmująca zagadnienia dotrzymania warunków umowy Nr 36/REF/2012 z dnia 11.12.2012 r. w ramach „Programu Aleksandrów 2012 BIS”

W toku wizyty stwierdzono:

Podmiot w ramach w/w umowy dokonał wyporażenia jednego stanowiska pracy dla melsoniorki. W związku z tym wykonawcą, podmiot dokonał zakupu następującego wyposażenia: kardiostokografu TEAM, myjki ultradźwiękowej (na fakturę punktowa ultradźwiękowa z kosmetyką) oraz ssaka Mobil 20. W dniu wizyty sprawdzającej, kontrolującej stwierdzili, że w/w wyporażenie zgodzono się na wykonanie dla melsoniorki w miejscu pracy tj. na oddziale szpitalnym. W ramach w/w umowy została zatrudniona melsoniorka przez przedmiotowego wykonawcę. Zatrudniona na nas działającą od 21.12.2012 r. do 21.12.2014 r. w pełnym wymiarze czasu pracy na stanowisku melsoniorka. W dniu wizyty sprawdzającej nie była obecna w pracy z powodu choroby matczynej (niepełności umiarzadliniana). Na dzień wizyty sprawdzającej podmiot realizuje postanowienia umowy Nr 36/REF/2012 z 11.12.2012 r. w ramach „Programu Aleksandrów 2012 BIS” bez zastrzeżeń.

Komplet dokumentów załączonych przez Podmiot:

- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....
- 4/.....

Na tym protokół zakończono i po przeczytaniu ( z zastrzeżeniami lub bez zastrzeżeń - jeżeli tak to jakie):

Protokół został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla:

- 1/. Powiatowy Urząd Pracy w Aleksandrowie Kuj.
- 2/. *Sanatony Szpital Sp. z o.o. ul. Stawackiego 18*  
*87-700 Aleksandrow Kujawski*

*26.02.2014.*  
(data podpisania protokołu)

Podpisy

Podpisy osób kontrolujących:

Starszy Inspektor  
*Marta Jankowska*  
.....  
Specjalista ds. aktywizacji  
*Wioletta Rakusiewicz*  
.....

Podpis podmiotu:

**PREZES**  
*mgr Mariusz Trojanowski*  
.....