





określono termin ich realizacji. W protokole kontroli zamieszczono klauzulę informacyjną RODO.

Na podstawie kontroli stwierdzono, że pracownicy PSSE przeprowadzili i udokumentowali kontrolę podmiotu leczniczego w sposób prawidłowy.

**Na podstawie ustaleń z kontroli ocenia się działalność PSSE w Obornikach w kontrolowanym zakresie \*\*\*:**

1. Pozytywnie
2. Pozytywnie z uchybieniami
3. Pozytywnie mimo stwierdzonych nieprawidłowości
4. Negatywnie

**5.2. Zakres, przyczyny i skutki stwierdzonych nieprawidłowości:**

Nie dotyczy.

**5.3. Zalecenia lub wnioski dotyczące usunięcia nieprawidłowości lub usprawnienia funkcjonowania PSSE:**

Nie dotyczy.

**5.4. Ocena wskazująca na niezasadność zajmowania stanowiska lub pełnienia funkcji przez osobę odpowiedzialną za stwierdzone nieprawidłowości:**

Nie dotyczy.

Informację o wykonaniu zaleceń lub wykorzystaniu wniosków, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich niepodjęcia proszę przekazać w terminie\*\*\*\* 3 dni od daty otrzymania wystąpienia pokontrolnego.

*Wielkopolski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny*

*mgr Paweł Gilewski*

/dokument podpisany elektronicznie/

data, podpis WPWIS

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać właściwą komórkę organizacyjną

\*\*\* właściwe podkreślić i uzasadnić

\*\*\*\* termin ustala WPWIS



## Raport z weryfikacji podpisów (pieczęci):

**Nazwa dokumentu** wystąpienie pokontrolne Oborniki.pdf  
**Skrót dokumentu** D-39047110720A591CCBAEE285B7C4530CC3A8C0DD6FA789F53F7EA3A2843BA7881BD3E526984D94DAB481270B6C79238EF4BA0CB98A1D256AFD7019D881E4ABE3  
**Data weryfikacji** 2024-11-05T13:48:24+01:00  
**Liczba złożonych podpisów (pieczęci)** 1  
**Liczba prawidłowych podpisów (pieczęci)** 1

<b>Numer sygnatury</b>	1
<b>Wynik weryfikacji</b>	WERYFIKACJA POZYTYWNA
<b>Rodzaj podpisu</b>	KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY
<b>Format podpisu</b>	PADES_BASELINE_B
<b>Dane sygnatariusza</b>	Paweł Gilewski; WPWIS
<b>Zakres podpisu</b>	wystąpienie pokontrolne Oborniki.pdf
<b>Posiadacz certyfikatu</b>	Nazwa powszechna : Paweł Gilewski; WPWIS Identyfikator podmiotu : ██████████ Nazwa organizacji : Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Poznaniu Identyfikator organizacji : ██████████ Adres : Poznań Kraj : PL Numer seryjny : 116394122670151660630689677724483985937 Ważny od - do : 2024.06.11 11:08 - 2027.06.11 11:08
<b>Wydawca certyfikatu</b>	Nazwa powszechna : Certum QCA 2017 Nazwa organizacji : Asseco Data Systems S.A. Identyfikator organizacji : ██████████ Kraj : PL Numer seryjny : 710871166242919768730898917567636976287103054975 Ważny od - do : 2017.03.15 11:17 - 2028.03.16 00:59
<b>Status certyfikatu w dacie wykonania podpisu</b>	Certyfikat ważny
<b>Czas deklarowany złożenia podpisu</b>	2024.11.05 13:48
<b>Wiarygodny czas złożenia podpisu</b>	2024.11.05 13:48

Dokument wydany przez NASK PIB - nie wymaga podpisu.

Data utworzenia raportu: 2024.11.14 07:45

D-39047110720A591CCBAEE285B7C4530CC3A8C0DD6FA789F53F7EA3A2843BA7881BD3E526984D94DAB481270B6C79238EF4BA0CB98A1D256AFD7019D881E4ABE3

Wersja raportu: 4.2.0

