

Na podstawie przepisu § 9 umowy z dnia 27 lipca 2015 roku oświadczenie usług publicznego, drogowego transportu zbiorowego w komunikacji miejskiej, na terenie Gminy Miasto Inowrocław i Gminy Inowrocław.

Data i godzina rozpoczęcia kontroli: <b>25. 08. 2017</b> 9:01	Miejsce kontroli: Stosznica - Świątkowizka 034
Firma przedsiębiorcy/nazwa podmiotu wykonującego przewóz drogowy: Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne sp. z o.o. w Inowrocławiu, 88-100 Inowrocław, ul. Ks. Piotra Wawrzyniaka 33	Imię i nazwisko kierowcy:
Numer rejestracyjny pojazdu: <b>C1N 72305</b>	Typ: <b>AUTOBUS</b>

Zapewnienie Standardu Obsługi Pasażerów:

Lp.	SOP	TAK	NIE
1.	Punktualność przyjazdów i odjazdów zgodnie z rozkładem jazdy	X	
2.	Przestrzeganie przepisów ruchu drogowego i norm kultury prowadzenia pojazdów	X	
3.	Stan techniczny autobusu i jego wyposażenia	X	
4.	Umożliwienie niepełnosprawnym łatwiejszego korzystania z autobusu	X	
5.	Zapewnienie pasażerom bezpieczeństwa osobistego i ich mienia	X	
6.	Zapewnienie kultury osobistej i poszanowanie godności pasażerów	X	
7.	Umieszczenie przepisów taryfowych i udostępnienie przepisów porządkowych	X	
8.	Utrzymywanie przeciętnej temperatury w autobusie (nie niższej niż 5 stopni C)	X	
9.	Zapewnienie czystości autobusu z zewnątrz i wewnątrz	X	
10.	Funkcjonowanie wszystkich kasowników w autobusie	X	
11.	Oświetlenie wnętrza autobusu	X	

Data i godzina zakończenia kontroli: <b>25. 08. 2017</b> 10:10	Uwagi kontrolujących: <b>LINIA NR 3</b> <b>BRAK UWAG</b>
---	--

Inowrocław, **25. 08. 2017**

Kontrolujący:

*Kamila Baranowska*

REFERENT

Kamila Baranowska

*Dorota Bartoszak*

INSPEKTOR

w Referacie Transportu

Dorota Bartoszak

Kontrolowany:

PREZES ZARZĄDU

*inż. Mariusz Kuszel*

Prezes MPK sp. z o.o.

Zatwierdzam:

*Bogusław Mikolajczak*

NACZELNIK  
Wydziału Przewozów i Transportu

*EWA WITKOWSKA*

Zastępca Prezydenta Miasta  
z up. Prezydenta Miasta

II Z-ca Prezydenta Miasta