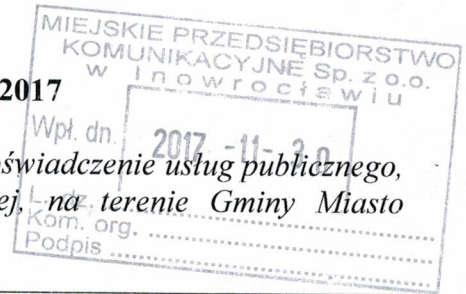


**PROTOKÓŁ KONTROLI nr 11/2017**



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>24. 11. 2017</b> 10 <sup>41</sup>	Miejsce kontroli: <b>168 Roosevelta - Świętokrzyska</b>
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 72314</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>24. 11. 2017</b> 11 <sup>30</sup>	Uwagi kontrolujących: <b>LINIA 21</b> <b>JAK NAJ</b>
--	--

**24. 11. 2017**  
 Inowrocław, .....

Kontrolujący:

*Kamila Baranowska*  
**REFERENT**  
 w Referacie Transportu  
 .....  
 Kamila Baranowska

*Dorota Bartoszak*  
**INSPEKTOR**  
 Referacie Transportu  
 .....

Dorota Bartoszak

Kontrolowany:

PREZES ZARZĄDZANIA

*inż. Marcin Kusza*

Prezes MPK sp. z o.o.

Zatwierdzam:

*Bogusław Mikołajczak*  
**NACZELNIK**  
 Wydziału Drog i Transportu  
 .....  
 Naczelnik WDT

*EWA WITKOWSKA*  
**Zastępca Prezydenta Miasta**  
 z op. Prezydenta Miasta  
 .....  
 II Z-ca Prezydenta Miasta