

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(tematycznej, interwencyjnej)*

Nr 403/1207/NS/PAZ.P4/13

Gliniaki 11.02.2013

(Miejscowość i data)

Kontrola sanitarna tematyczna w zakresie
(rodzaj kontroli, zakres itp.)
ze zgrupowaniem psów w gospodarstwach
w Gliniaku 11.02-15.02.2013

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-ów) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Halina Zuzak inf. asystent - up. SSP/0131/63/12

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Nr 212 z 2011 r., poz. 1263 z późn. zm.), w związku z art. 67 §1, art. 68 §1 i §2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HZ/01.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 220 z 2010 r., poz. 1447 z późn. zm.) w związku z art. 3 ust. 2 rozporządzenia (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 191 z 30.04.2004, str. 1; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) - nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Zakład / obiekt kontrolowany

Psokolowia w Stobnicy przy Sekcie Paost. Nr 11

(pełna nazwa adres)

44-100 Gliniaki ul. Partokra 31

Alicja Cielesta - kierownik psokolowia

(kierujący zakładem / obiektem kontrolowanym - imię i nazwisko, stanowisko)

NIP 631-21-38-007

(informacje dodatkowe o zakładzie / obiekcie kontrolowanym)

REGON 000 72 14 78

Marta Rzepa - sanitarka stodoły - osoba upoważniona

(przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego, uczestniczący podczas kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości*.

Przeprowadzono kontrole sanitarną higienę
w związku ze zgłoszeniem zorganizowanego
potkocami zimowych w dniach 11.07. - 15.07.2013
dla dzieci w wieku szkolnym od 7-13 lat.
Potkocami brane trwały od godz 8⁰⁰ do godz 13⁰⁰
od godz 12³⁰ podawany jest 1-daniowy
potrójki składany z kaszupę, na miejscu
w jadłowni podawany w warunkach iściekających
wytku. Potrójki przygotowane są w stołówce
składają dla ok 30 dzieci - składają
dzielną 32. (potrójki nie są zastawiane)
W stołówce zastawiane są 3 osoby porządkuje
aktywnie badawca lekarski i d. celów
Sanitarno-epidemiologicznych.
W stołówce pomiaty i przedmywane są
półki kuchenne i stoły w tygodniowym
rytmie. Przesortowano do igłosci oskambuj
odzież GHP, systemy HACCP.
W czasie kontroli nie stwierdzono
u zarządcy nieprawidłowości.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

.....
.....
.....
.....
.....

(przepisy)

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

Stacje TV sturboing PP/51/6132/05/012-04

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia nr

(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty *kserokopia jaohosp.ru od 11.02-15.02.2013*

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień*

.....
.....
.....
.....

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: *odnosnie nieprawidłowy sposób samokontroli*

.....
.....
.....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego*.
Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

nie wnosi
6. Czas trwania kontroli: od godz 10:50 do godz 12:00

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół poprawiono
7. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dokonano

[Signature]

(podać numer strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

SEKRETARZ SZKOŁY

[Signature]
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Szkoła Podstawowa Nr 11
41-100 Łowicz, ul. Przemysłowa 71
tel. 1427201 18 74 531719 01 15
110422-21-16-0018 6960122478

[Signature]
(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-uch) 11.02.2013

otrzymałem (-am) w dniu 11.02.2013

SEKRETARZ SZKOŁY

[Signature]
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego / zastępcy)

* - właściwe zaznaczyć

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

17./1207/NS/HDM/13

11.03.2013

przeprowadzonej przez Pracownika Urzędu Sanitarnego - mgr. Krzysztof MPT
(imię i nazwisko, stanowisko i dane, w tym numerem do wykonania czynności kontrolnych)

M. opus 352/103/0118

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Pracownika Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks)
Przedsiębiorstwo s.c. - firma rodzinna - Zakład Przemysłowy M. J.
44-100 Gliwice, ul. Północna 3
44-100 Gliwice, ul. Północna 3

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:
Przedsiębiorstwo s.c. - firma rodzinna - Zakład Przemysłowy M. J.
44-100 Gliwice, ul. Północna 3
(imię i nazwisko - pełna nazwa / inwestor organ zarządcy/obci w przypadku spółki cywilnej wzmieni w statucie spółki)

I.3. NIP. 631 21 39 000 REGON 142224679 PESEL nie dotyczy
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej / adresy zamieszkania w spółkach z ograniczoną odpowiedzialnością / w s.c. - faks)

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)
Halina Godek - kierownik wydziału

I.5. Przedstawiciel zakładu/obiekta w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)
Halina Godek - kierownik wydziału

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres)
nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.03.2013 r. 11:00

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowa - kontrola
stanu higieny, stanu sanitarnego, wyposażenia
zakładu i pomieszczeń w tym
zawieszonych

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny: nr wpisu do KRS, informacje o tacyzym się aktualnie posługiwaniu administracyjno-egzekucyjnym w związku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń po kontrolnych)

Przedsiębiorstwo s.c. - firma rodzinna - Zakład Przemysłowy M. J.
44-100 Gliwice, ul. Północna 3 - 13
15.03.2013 r. 11:00 - 13:00
15.03.2013 r. 11:00 - 13:00
15.03.2013 r. 11:00 - 13:00

Data i godz. zakończenia kontroli: 11.07.2015 10:30

Łączny czas kontroli: 10 min

Stacja [...]
ul. [...]
[...]
[...]

SEKRETARY SZKOŁY
Przej
Maria Przej

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

MŁODSZY ASYSTENT
Urbańska
mgr Aleksandra Urbańska

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolujących)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.07.2015

Stacja [...]
ul. [...]
[...]
[...]

SEKRETARY SZKOŁY
Przej
Maria Przej

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
** - właściwie zakreślić