

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 2676 /1217/NS/HZZ/16

Olesno 20.10.2016r.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela' (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego *) Inspektora Sanitarnego w Tychach.

M. Wiczer - mu. ekspert 33/16
K. Kmieć - st. ekspert 34/16
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 82 i art. 83 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 584 z późn. zm.) oraz na podstawie 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 Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład: Stodółno SP NR 6 Olesno
ul. 1000 leśn. 3 (pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
NIP 6351636815 REGON 000730840 PESEL
TEL 3212215681 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: stodółno uruchomienie
ponieważ 1992r.
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:
Jo. Adamek Pastelny - dyrektor.
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Grzegorz Janowski - pracownik
(imię i nazwisko, stanowisko) Kucharki

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

bezwzględne umieszczenie
właściwych marek z odczynkami
właściwej odczynki i inne
inne rzeczy.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

testermometr NR PAS/16/1
MS 1111 bierzę przedmiot bez użycia.

II. 1. Opis stanu faktycznego (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

Zakład w składzie w składzie przedsiębiorstwa
(3-15) 100000 - 240000. w składzie przedsiębiorstwa
(6-12) 140. Pojemność przedsiębiorstwa -
niezadane, okresy, podlega. Daje
niezadane - okres. Powierzono tylko -
wypisy, zgodnie z przepisami, -
niezadane, zgodnie z przepisami, -
funkcyjny, zgodnie z przepisami, -
procesy GMP, GMP, i inne.

II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidłowości z podaniem przepisów prawnych, które naruszono.

niezadane, zgodnie z przepisami, -
niezadane, zgodnie z przepisami, -
niezadane, zgodnie z przepisami, -
niezadane, zgodnie z przepisami, -

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

2F/PK/BŻ/01/01

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr

ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł

(nr mandatu karnego)

na podstawie

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....

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

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt

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

4. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).

Pan (i) wnosi / nie wnosi*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

6. Czas trwania kontroli: od 11⁰⁰ do 13⁰⁰

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

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
im. Alfreda Szklarskiego
ul. 1000-lecia 3
43-187 Orzesze-Zawisz
tel. 032 22 15 682
Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

Maria Pięrk
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 20.10.16

otrzymałem (-am) w dniu 20.10.16

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
im. Alfreda Szklarskiego
ul. 1000-lecia 3
43-187 Orzesze-Zawisz
tel. 032 22 15 682
Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

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.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tychach 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)

*) - zaznaczyć właściwe