

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAL / KOPIA*

Nr 215/1217/NS/HZZ/2019

ORZECH 6.03.19

(Miejscowość i data)

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

BARBARA JABLONSKA ST. ASYKEM 37/18
LAPRYNA UONIEZYK ST. INS. HIG 35/18

(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 2019 r. poz. 59), 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 2018 r. poz. 2096).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 54 i art. 55 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646)**) 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 regulami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L165 z 30.04.2004 str. 1 z późn. zm.; Dz. Urz. UE 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:

STOŁCINA W SPOŁEC PODSTAJOWEJ NR 6

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ORZECH UL. 1000 LECIA 3

NIP 6351636815 REG. 000730840

TEL. 322215682 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

OD 19651

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. ADRIANNA PUSTECNY - DYREKTOR

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. ADRIANNA PUSTECNY - DYREKTOR

(imię i nazwisko, stanowisko)

NIE PRZYWOŁANO

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

KONTROLA SANITARNĄ
(URYSZONA) PRZEPROWADZONA WYKŁĘCZO
Z ARWUSIEM OCENY

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

TERMOMETR PP/5/4/25/MS/HAR
BŁĘZĄCE SPRZĄTLENIE - BIE ULAG

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

ZAKŁAD ZLOKALIZOWANY NA PARTERZE
BUDYNKU SZKOLNY. W JEDNĄ WCHODZĄ
NASTĘPUJĄCE POMIESZCZENIA - JADALNIA
- WCHNIA WYPOSAŻONA W SPRZĘT
MEBLOWY Z BLATAMI PRODUCYJNYMI
DZIWOKOMONOWY ZUSOZIMYUSE
DO MYCIA SPRZĘTU PRODUCYJNEGO
PŁEC, PAFENIS ELEKTRYCZNY
- ZMYWARKA NACZYŃ FOTOKOP
WYPOSAŻONA W DZIWOKOMONOWY
ZUSOZIMYUJĄ, UMYSŁUS DO MYCIA
KALI, MARYNG DO MYCIA I TERMI-
CING DEZYNFEKCI NACZYŃ FOTOKOP
- ZMYWARKA NACZYŃ FOTOKOP
- MACHA ZYNA SPODŁOWO FOTOKOP

HYPOSAŁONY U REGAŁY, URZĄDZENIA
CHODNICIE

- SZATNIA Z SZAFAMI ODWIESZANIA,
W POMIENIENIACH PIUNICANYCH
WYDRELOWO ODBIENIOMY DABRYŚ
Z MYSZY DO MYCIA I DEZYNFE-
KCI, JAK ^{WYKONANIE} URZĄDZENIA CHODNICIA
URZĄDZENIE W WOKYJARW
KOMUNIKACYJNYM.

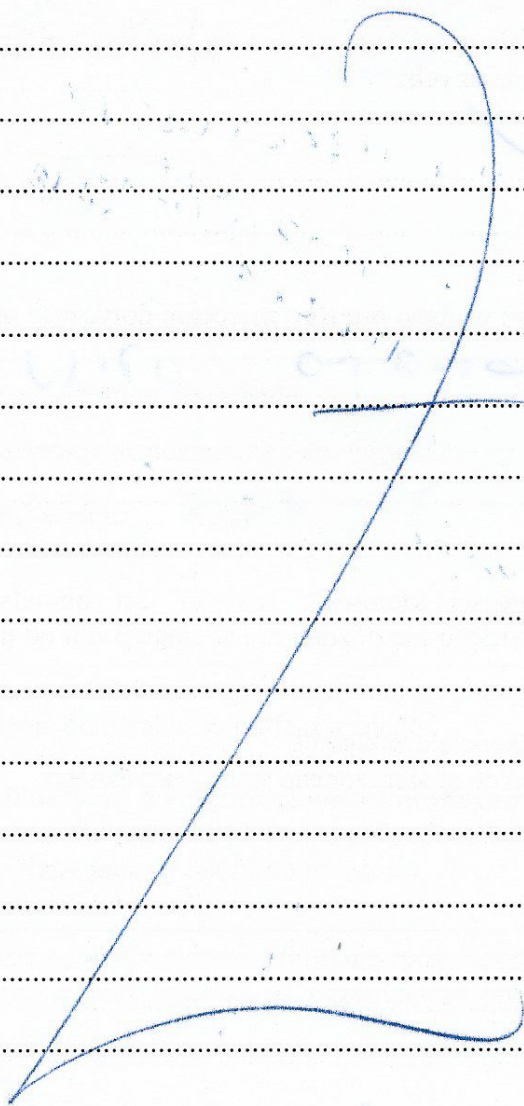
PROWADZONE JEST PRYMOCIENIENIE
I PODASANE DAN! SNIADANIA
OBIADY I PODMIECZKI, DUA
DUECI U WREW 6 LAT - ODDZIAŁ
PRZEDSZKOLNY 25 DUECI - BEZ
ALERGII ORAZ OBIADY DLA
AM UCZNIOS U WREW OD 7-15 LAT
OKAZANO DO WGLADU JADKOPIS
WYKAZANY TYGODNIOSO Z WYKREŚLENIA
DEKRENA MI

POWIECHCENIA, URZĄDZENIA ORAZ
SPUSTY UTRZYMANIE U DOKRUCHI
STANIE SANITARNO - TECHNICZNYM
URZĄDZENIA CHODNICIE SPRAJME
TECHNICZNE, STOSY DOPILU
BUTAGS WERTS I ZIMNE WODY
ZAPENIOMY POKY POKWALY WODNYCH
OWIENIA DO CELU SANITARNO

EPIDEMIOLOGICZNY AGENCI
OBLAZNO DO WGLAZU I EMISYI NA
ZAWIADOMIENIE MIESO WIEPRZON I WOLNIE
POBUDZANE Z FIRMY LEM SPA
44-230 BIELI UL. PALOWIEC 5 PAKA
NR 2308/AP

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

NIE STwierdzono



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

ZF/P4/BŻ/01/01/01

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr.....

NIE UPRAWNO

ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł
(nr mandatu karnego)

na podstawie
(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. 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.....
.....
.....
.....

DOWNARNO 0715

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik 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:

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

BV 25

5. Uwagi osoby kontrolującej.....
.....
.....

8 30

11 00

6. Czas trwania kontroli: od..... do

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch 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: *BV09*

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

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6
im. Alfreda Szklarskiego
43-187 Orzesze-Zawisć, ul. 1000-lęcia 3
tel. 0 32 22 15 682
Regon 000730840, NIP 635-16-36-815

[Signature]

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu *6.03.1P*.....

otrzymałem (-am) w dniu *6.03.1P*.....

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Adriana Pustelny
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 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

**) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy prawo przedsiębiorców