TEL. 32/2213101 FAX – E-MAIL –

Obiekt wzniesiony przed 1992r
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:
p. Mirosław Dziuba - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:
p. Mirosław Dziuba - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)
bez przywołania
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: Prawidłowe korzystanie z obiektu na okresu objętego stanem zakładu

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: Termometr NR PPIS/K/16/113/HPA
brzęczyk sygnalizacji bez zwłoki

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

Zakład żywienia zbiorowego dzieci w wieku przedszkolnym od 3 do 7 lat w liczbie 100. Przygotowuje posiłki 1 śniadanie, 2 obiadowe, obiad podwieczorek. Jadłospis sporządzony przez pani dietetyk z uwzględnieniem wymagań zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.07.2016r, w którym ujęto dopuszczalne. Pomieszczenia: 1) kuchenna wyposażona