

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 71 NSI/122/PJ/1049/422/08

Gliwice 24.06.2007
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Pawłota Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gliwicach ul. Banacha

która posiada nr. NSI by. ul. up. 550/103/15/08

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

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

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Przedsiębiorstwo Miejskie Nr 6
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. 100 Gliwice ul. Banacha 10
(adres)

NIP 631-10-76-043 REGON 272 000 785 PESEL 63100405124

TEL. 230-09-39 FAX 230-09-39 E-MAIL

Numer i data wydania decyzji PIS stwierdzającej spełnienie wymagań wynikającej z art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. Nr 171, poz. 1225)

NSI/HŻ/01/422-359-4557/07 z dnia 14.06.2007

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

Włodzisław Jurgonka - dyktator ul. Banacha
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

Włodzisław Jurgonka - dyktator ul. Banacha
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr, stroboskop

Nr 0015/K/201 NSI/122/08

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

Abakos prowadzi działalność w zakresie: produkcji i wydawania dan przygotowanych od rano do godziny 14:00, podawania i serwowania wyrobów cukierniczych. Produktem - 65, ciastek - 185, pastek 3.1 prof. Wskazano 2 wady. Produkt białe od godziny 6:00 - 16:00

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

2

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

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *Atest Jm Atestu*
Archiwum Akordacji 27 ul. Elektrycznej Nr 27 PK/PB 10/11/03

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 grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr.....

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

3. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.....
Dokonano wpisów do kph i kstb - rest

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego 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 / obiektu *.
Pan (i) wnosi / nie wnosi * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:
nie wnoszą

5. Uwagi osoby kontrolującej..... *lnh*

6. Czas trwania kontroli: od *10 =* do *12 =*

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)

Przedszkole Miejskie Nr 6
44-100 Gliwice
(podpis i pieczęć kontrolowanego)
ul. Włocławski Patriotów 10
tel. 230-09-99
D.Y.R.E.K.T.O.R
Przedszkola Miejskiego Nr 6
mgr Mariola Jugowicz
(podpisy świadków)

.....
.....
(podpis osoby kontrolującej)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... *24.06.2008*

otrzymałem (-am) w dniu *24.06.2008*

D.Y.R.E.K.T.O.R
Przedszkola Miejskiego Nr 6
mgr Mariola Jugowicz
Przedszkole Miejskie Nr 6
44-100 Gliwice
ul. Włocławski Patriotów 10
(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 *Dobroszyński* Inspektora Sanitarnego w *Okulski* 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