

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA*)

Nr 1343/1207/NSJ.HŻŻ.PU/19

Głuche 17.06.2019

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego / Powiatowego / Granicznego^{*)} Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

Barbara Drewno - st. ekspert nr upow. SSZ/0131/6/19

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019, poz. 59), w związku z art. 67 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018, poz. 2016 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 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. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z poz.) **) 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 165 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:

Stożówka w Przedkole Mięsk'm w 6 44-122 6 a
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
ul. Władysława Patriotów 10 – należą do Terenów Przedkole Mięsk'm w 2
(adres)

NIP 6.31266 4440

TEL 32 230 09 39 FAX - E-MAIL -

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

NSJ/HŻŻ.PU-432 -359-4557/07 z dn. 19.06.2007,
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. Mariola Juponiec - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Mariola Juponiec - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola urzędowa, ocena stanu sanitarnego
 wpi obrotowa ocena zakładu, ocena jedności produkcyjnej

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr, turlibawa PP/S/K/25/MS/H27.PV

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

W 2018 roku wyprodukowano 5000 sztuk gotowego produktu. W przedsiębiorstwie zatrudnionych jest 122 pracowników. W kuchni zatrudnionych 2 pracowników + intendent.

Produkty po konsumpcji odbierane są przez osobę prywatną i które podpisano porozumienie z dn. 03.08.2018 i celu skomercyjnego.

Adres: ul. Jurek 6, Podlesie, 02-089

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

~~FHU ARTEX~~
 Właściwości informacyjnej wyliczonych jednostek typodniowych z uwzględnieniem alternatywnych.

Wskazano oceny zakładu w zakresie - Gp - ustalono ryzyko niskie.

Do zmniejszenia używany jest preparat.

Wskazano środki do sprzątnięcia.

W zakresie przygotowania do produkcji potraw.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: F/PK/BŻ/01/01,
protokół 03 - 14.06.2019,

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
pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 §1, §2, §3 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. Polecano przeobrazić do PSE 6. ul. w Lipcu 14. str.

protokół dotychczas z uw. odnośnie do celu oceny, z uwzględnieniem
stwierdzenia uchybień do produkcji w p. Nr 1 Okręgu

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:

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

6. Czas trwania kontroli: od

13¹⁰

do 15⁰⁰

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:

str. 2 strona, area "FHU" "ARTEY"

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

DYREKTOR

Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 2

mgr Mariola Jugowiec

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

ZESPÓŁ PRZEDSZKOLI MIEJSKICH NR 2

ul. Młodych Patriotów 10

44-122 Gliwice

Tel./Fax.: 32 2300939

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)

17.06.2019

otrzymałem (-am) w dniu

17.06.2019

DYREKTOR
Zespołu Przedszkoli Miejskich nr 2

mgr Mariola Jugowiec

(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 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)

*) zaznaczyć właściwe

**) skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy o swobodzie działalności gospodarczej