

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
Biuro powiatowego inspektora sanitarnego
43-400 CIESZYN
ul. Liburnia 2
tel. 852 01 95, 479 70 10, fax 479 71 73

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr ONS427/260/10

Cieszyn 8.02.10r
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Cieszynie

Teresa Kopyce, ul. anjł., nr wp. PPM/013/134/5/10
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień 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 nr 18 Cieszyn ul. G. Komara -
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
Gratkovskiej 6
(adres)

NIP 548-10-64-498 REGON 072354963 PESEL -
TEL 33 185 20 470 FAX - 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)

Gabinet mięsny i sekcja kalibrowania żywienia p.n. 434

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

p. Anuska Nihilan - Grutowska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

p. Wioletta Lisak - intendent
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: wg usłubowej kontroli żywności

i აღწერა იმის, თუ რამდენად
 აღჭურვილია სასაბუნების
 სასაბუნების სასაბუნების

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr

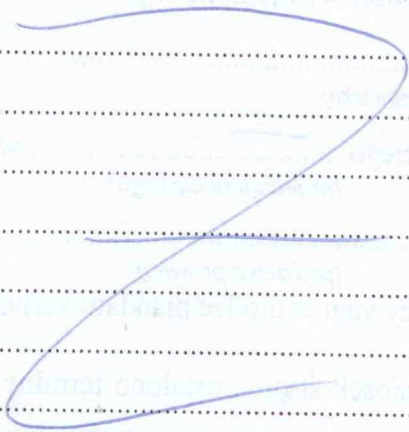
II. 1. Opis stanu faktycznego*, (charakter działalności zakładu, liczba pracowników i inne informacje charakteryzujące zakład).

1. Zakład żywienia zbiorowego prowadzący działalność od rano do południa, zatrudnia 3 osoby dla 53 dzieci i 8 osób personelu.
2. Sprzedaż żywności od 1.02 do 5.02.10r. w ramach żywienia zbiorowego, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.
3. Dokumentacja zdrowotna personelu (3 osoby).
4. Badania pokarmowe w laboratorium, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.
5. W magazynie spożywczym nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.
6. Instalacje dobrej jakości higienicznej i technicznej, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.
7. W tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.
8. Woda z kranu jest czysta, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności, w tym czasie nie było żadnych problemów z dostawą żywności.

state: wprowadzone przez Z.B.K. Leszyna.

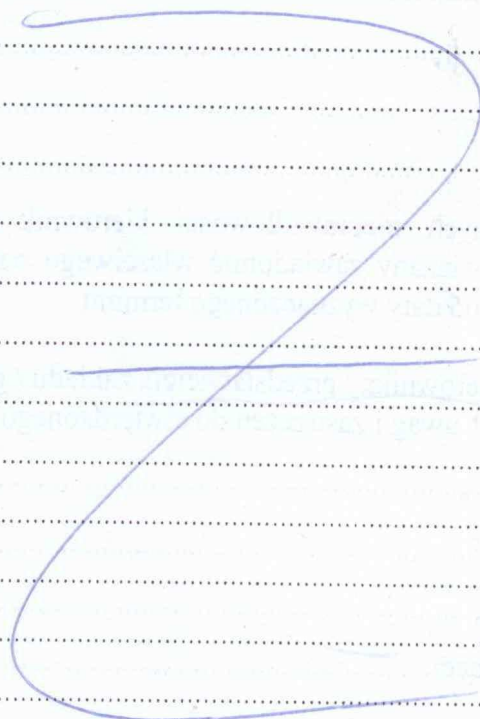
3. Dofinansowanie - mizos i wplywy z Galtona
kierunek w Golebnej, pilarska - Pichanie i Unwex' Cienye
sukces i przetwory z Meerami w Skupieniu, jaskra -
z Ferry Drobni Fajeli Maslowe, faktury z HDY.

10. W budynku przedholu obowiazuje naluz
palenie papierosow.



II. 2. Opis stwierdzonych nieprawidlowosci z podaniem przepisow prawnych, ktore naruszono.

nie dot.



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ZF | PK | HZ | 01 | 01 | 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. zale. nie wykonano

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:

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

6. Czas trwania kontroli: od 11:30 do 13:00

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 NR 18
ul. Z. Kossak-Szatkowskiej 6
Tel. 8520-770
43-400 CIESZYN

[Signature]
NIP: 848-10-64-498
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

[Signature]
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 8.02.10 r.

otrzymałem (-am) w dniu 8.02.10 r.

PRZEDSZKOLE NR 18
ul. Z. Kossak-Szatkowskiej 6
Tel. 8520-770
43-400 CIESZYN

[Signature]
(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 Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wieruszowie 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