

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 1192/2010/ONSH27/13

Cieszyn, 05.06.13 r.
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Cieszynie

Teresa Kopiec, asystent, nr up. PPMŚ/0131/5/§/13
(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 2011 Nr 212 poz. 1263 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.

Na podstawie art. 79 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.) w związku z 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 L 191 z 30.04.2004, str. 1; 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/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Złobki Miejskie - Oddział nr 2 w Cieszynie
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Moniuszki 13

(adres)

NIP 548-10-30-252 REGON 042357200 PESEL —

TEL. 331479442 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. z 2010 Nr 136 poz. 914 z późn. zm.)

Salitad - mięty w mejskie salitadów

2. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym:

p. Ewa Sojarek - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

p. Ewa Sojarek - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: mgr. miedzynowej kontroli żywności

i arkusza cennych stau sanitarnego natadu
 zynienia zbidnowego

5. Wyposaenie uzyte podczas kontroli: termometr - nr PP/15/5/11/127
 spramandnowy w PSE licznik w dniu kontroli zynienia
 porytymy

II. 1. Opis stanu faktycznego* (charakter dzialalnosci zakladu, liczba pracowników i inne
 informacje charakteryzujace zaklad).

1. Wieszba zynionowych drillei - 128 w milku od
 6 miesieca do 3 lat (10 drillei ponizej roku),
 obecnie 5 drillei hamionowych butelki i otrzymuje
 mleko „Bebilo 2” - mleko nastepne dla niemowlat
 ponizej 6 miesieca zycia, termin waznosci do 30.8.14 r,
 ma stanie 14 opaleniaw mleka po 350g, wyprodukowa-
 nowego w UE dla Nutricia Polska Sp. z o.o., Warszawa, ul.
 Bobrowicka 6, mleko dostarcza Hurtownia „Biazy”
 Bielko-Biala, oznaczenie prawnictwa, Wg. oznaczenie
 p. dyplomat nie byla niezdy prowadzona dzialalnosci
 prawnictwa. preparatami do porothnowego zynienia niemow-
 lat i przedmiotami stuzacych do hamienia niemowlat,
 nie stwierdzono na staniu mleki, mytalni o tej temat-
 yce. Porozute drillei otrzymuje mleko ptyune w swo-
 chach, litore dostarczane przez OSM w Siedronie.....
2. Spramandnowo jactospis od 3-4.06.13r, restony
 mrozniczone, ransieruje produkty bedze zrodkiem
 petnamastofidowego biellei. Mieluzgo, dochetli janyu
 mleka, wale, stancie zynieniowa mywa 5.01.....
3. Dokumentacje ochronna personelu (mrobry) do celow
 sanitarno-epidemiologicznych - aktualne.....
4. Woda e. mycia. Mieluznie, otketni mywa badanie 2 du.
 8.11.12 r. (1x5 lat) nr bad. 01704/BS/15 14-01/12, kwanalizacje
 mieluzne, odpady stete. rebiene 46k licznik, odpady
 partamoniczne. wltadene do wadne i do kwanitene, odpad
 medyczne. rebiene p. lrener do kwanitene.....
5. W mytynie pamienienie. blon zynienie otrzymuje
 cypto, me stancie srodki mytne - demyfelujace. tj:
 benzyl, ludniki, ojax, eif.....

6. Mychielone przy odświeżeniu rozdzielnie paritrois i
uszywalnie. maszyni statonnych masywne. cysto. do
denyptelaji. buteleki mychielony. stenzhinetor. A. went. 4

7. Gintulija B.H.P., G.H.P. oraz system H.A.C.P. Popracownicy i...
wdrożony, promachone. monitoringu. na bieżąco, doktor
pomiar. denyptelaji faj, prac powzdlonnych, temperatur. w
miedzianych. etiodmierzach (rodzin 5, 06, 13, temperatura. w
rodowisku +5°C, w samosachach -18°C, -15°C, -25°C), obrobke
temperna. migre w dntych kanelkach oraz obrotami pracant

8. Dostawa towaru. promachone. drożdżami. transportu.
doktorowd, mikro. motow. doktorow. Hurtownie. Sarny
Opodkowe a. młprowe. Z.P.M. Dobrod. M. Gubowice, do
fabryk doteczone. etykiety. ce. malowanku,

9. Przeprowadzane są w mychielonej części kuchni obiady
dla 187 osób dorosłych, część nie myso, część spozywa w miedzian.
w mychielonej jadalsni. Proby pokarmowe opitadane, tem. +2°C,
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. _____
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczone o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Zgodnie z art. 10 kpa 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. foli

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 12:00 do 14:10

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:

.....

.....

.....

.....

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

DYREKTOR
ZŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszynie

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpisy świadków)

.....
(podpis osoby kontrolującej)

ZŁOBKI MIEJSKIE
43-400 CIESZYN
Moniuszki 13 Tel. 033 8511 350
IP: 548-10-30-252 REGON 072357290

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 05.06.13 r......

otrzymałem (-am) w dniu 05.06.13 r......

DYREKTOR
ZŁOBKÓW MIEJSKICH
w Cieszynie

.....
(podpis i pieczęć kierującego protokołem)

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 Cieszynie 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