

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
Wodzisław Śląski  
ul. Bogumińska 1, 44-200 Wodzisław Śląski  
tel. 41 74 48 19, 456 22 11, fax 453 15 96

# PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 1594/1218/INS/11/12

Yartneby Zolci 2006B

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim:

Stawian, Zofia Miody, wyśledz 371B

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2011r. Nr 212, poz.1263 ze zm.), w związku z 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. ....<sup>1</sup> ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2010r. Nr 220, poz.1447 ze 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:

Publiczne Przedsiębiorstwo Nr 23 - dot. "Kuchnia"

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

Yartneby Zolci ul. Piłsudskiego 30

635 20 21 802

27 (adres) CSR

NIP ..... REGON ..... PESEL .....

TEL. .... 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2010r. Nr 136, poz. 914 ze zm.)

NS/1127-432-659-2340/OP z dn 03 06 2008

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Dorota Kosińska - Dyrektor Medyczny

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obiektu kontrolowanego:

Dorota Kosińska - Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

Gali

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna w ramach urzędowej kontroli w/w

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: aparat PP 11154K.103.11122 sprężony  
w. Sudekto: Słojki, kielichy 22.06.2013, aparat sprężony, parafity

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

Kuchnia, piekarnia, zmywarka, zmywanie, przedmiotowa (50 ok. przed.)  
przedmiotowa, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
Zacieknięcie w kotle wodnym, zmywanie, przedmiotowa  
suche, handlowe, miejsce  
Zakład 2 osoby, personel, kuchnia, 20.06.2013, 22.06.2013  
dokonaj do w/w, 20.06.2013, 22.06.2013  
Procedura, 20.06.2013, 22.06.2013, 20.06.2013, HACCP

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

pkt 7 - Ścieżka techniczna, 20.06.2013, 22.06.2013  
pkt 13, pkt 14 - temperatura, suchość i wilgotność w pomieszczeniu kuchennym,  
zmywarka, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
pkt 18 - Ciepło użytkownika, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
w/w, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
pkt 57 - 60, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
pkt 54, 58 - 60, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni

Reg. (WE) Nr 853/2004, 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni  
20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 20.06.2013, 22.06.2013, aparat sprężony, kielichy, 50 dni

### III. Ustalenia pokontrolne

#### 1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko)  
grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł  
(nr mandatu karnego)  
w oparciu o .....  
(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.....

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

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 \* uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

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

#### 5. Uwagi osoby kontrolującej.....

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

#### 6. Czas trwania kontroli: od..... do .....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w ..... 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**  
Publicznego Przedszkola Nr 23  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)  
**mgr Dorota Kolanko**

.....  
(podpisy świadków)

.....  
(podpis osoby kontrolującej)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... 20.06.2013 .....

otrzymałem (-am) w dniu ..... 20.06.2013 .....

**DYREKTOR**  
Publicznego Przedszkola Nr 23

**mgr Dorota Kolanko**

.....  
(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 Wodzisławiu Śląskim 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