

Pieczczę państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 268 /1218/NS/HD/2015

Wodzisław - Żubry, 15.12.2015
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tarantyn Konrad - m. asystent

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
Imię: Konrad Nazwisko: Tarantyn 31/2014

Tarantyn Fryderyk - m. asystent

Imię: Fryderyk Nazwisko: Tarantyn 1/2014 pracownika (-ów)

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Producyjne Przedsiębiorstwo nr 10

ul. Świerkocińska 72

44-268 Jaszębka 20101

tel. 32 471 48 09

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Organ prowadzący Linzpa Mięsa Jaszębka - Powsi

(imię i nazwisko - pełna nazwa/ inwestor/organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

Al. Piłsudskiego 60

(adres zamieszkania/ adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników - telefon faks)

I.3. NIP 633 20 27 647 REGON 272000963 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Majgonzara Tutek - Hamelara - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Majgonzara Tutek - Hamelara - dyrektor

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 15.12.2015 godz. 12.10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: Spełnienie wymagań higienicznych

sanitarnych w produkcji

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): Nie jest prowadzone

postępowanie administracyjno-egzekucyjne

liczba osób zapisanych do przedszkola - 7

Wzrostem porównała nie jest odpowiedni do

poziwo wymagalym z mebli wyposażenia

zawieszonych w sali i w kuchni

Wzrostem a podaniu podleg. H39/1218/NS/HID/2015

temu

grzejniki centralnego ogrzewania zabezpieczone

stopnie schodów nowe, mieszczą się pod

zabezpieczone przed skutkiem siły podmuchu

wiatru

Wszystkie podłogi oraz stolarka okienna

i drzwi do odpowiedniego stanu technicznego

Wszystkie drzwi oraz wyposażenie i sprzęt

z mebli wyposażenia pochodzący z lat 90'

Wszystkie sprzęty, urządzenia elektryczne

czyste, mechanicznie sprawne i bezpieczne

Wszystkie

Wyposażenie sali w dobrym stanie technicznym

Wszystkie wyposażenie w odpowiednim stanie

Wszystkie

Temperatura higieniczno-sanitarna wyrażona

Wszystkie ciepło i zimno wody oraz smółki

Wszystkie osobiste meble nie zostały dotknięte

Wszystkie sanitarne urządzenia i czyszczenie

Przedmiotowe porządku dożywanie i formę

Wszystkie obiektów i podmiotów.

Wszystkie przygotowanie się do placówki

Wszystkie przedmiotowe urządzenia i wyposażenie

Wszystkie i na zewnątrz w odpowiedniej ilości

Wszystkie oraz prace porządkowe i sposób

Wszystkie bezpiecznego zarobku

Wobec otrzymanych danych 12^{ty} wydziałowy, prowadzący
inne sprawy, numer, adres, w tym
Wz. Rencz przedstawiła kompletny zestaw
danych dotyczący firmy, w tym adresy, w
tym numerem telefonu, e-mail, a
także i profilowe
dokumentacji, medycznej, potrzeb, składki
kasyraty, numerem 23.06. w placówce, w tym
i innych i innych

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie użyto

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki - nr protokolu/ów*

nie użyto

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie użyto

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna, potrzeb
- certyfikaty na metody edukacyjne
- certyfikaty na wyposażenie PCC 20.06.11
- faktura nr 03/06/2011 z dnia 19.06.2011
- RZ, RZKup, piasku
- Protokół przygotowania do nabywania
- Inne, inne szkolnego z dnia 23.06.2011

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

MR. Wójcik

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

MR. Wójcik

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszą/nie wnoszą uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:**

~~_____~~

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono**
mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne
zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 15.12.2015 godz. 14.20

Łączny czas kontroli: 24500.100

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 10
 ul. Świerkłańska 72
 44-268 Jastrzębie
 tel. 471-49-69
 REGON: 272000963

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 10
 w Jastrzębiu-Zdroju
 mgr inż. Grażyna Gulik-Hannula

.....
 (podpis i/lub pieczęć strony /przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

.....
 (podpis osób obecnych podczas kontroli)

mgr. asystent
 PSSE Wodzisław ŚL
 mgr. Tatiana Kordeczko

.....
 (podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

REKORDOWY ASYSTENT
 PSSE Wodzisław ŚL
 mgr. Tatiana Kordeczko

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 15.12.2015 r.

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 10
 w Jastrzębiu-Zdroju

.....
 (podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** - właściwie zakreślić