

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
ORYGINAL/ KOPIA\*)

Nr 1348/218/V/1111/2014

Janów 22 30.06.2014  
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/  
Powiatowego/Granicznego\*) Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim

Ułbata Dorota Moskajczyk 31/2016

(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 2015 poz. 1412 ze zmianami), w związku z art. 67 §1, 68 §1, §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 poz. 23 ze zmianami).

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 08 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt. .... ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 poz. 1829 ze zmianami\*\*) 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:

Wodzisław: Kibliczna nr 5 Janów - Jednostka Publicznej

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Janowa

(adres)

NIP 633-20-17-570

TEL. 602-34-38-98 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: Nr 1117/1132/2124/04  
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Janów Polak Dorota dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3  
ul. Piatów 2  
44-330 Janów Zdrój  
tel/fax 10927739766  
REG 272000897 NIP 6332027570

3. Przedstawiciel zakładu:

Janów Polak Dorota dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

Janów Polak Dorota  
Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 3  
w Janowie Zdroju  
mgr Jolanta Paliuch  
08.06.2014

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ..... 2. F. 1. PV. 1. B. 1. 01. 01. 01. 01.

**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 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

..... do ..... do 15. 02. 2011.

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt .....

.....

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..... 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)

  
.....  
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....  
(podpis osoby kontrolującej)

  
.....  
(podpisy świadków)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 5  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax (032) 4734766  
REG 272000897 NIP 633202757

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach)..... 30.05 2017

otrzymałem (-am) w dniu ..... 30.05.2017

.....  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 5  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax (032) 4734766  
REG 272000897 NIP 633202757

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 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

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

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 5  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax (032) 4734766  
REG 272000897 NIP 633202757

za zgodność  
z oryginałem

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr.   
Bożena Paluch

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax: (032) 4734766  
REG 272000897 NIP 6322027670

PAŃSTWOWY  
POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY  
w Wodzisławiu Śląskim

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Jolanta Paluch  
ul. Bogumińska 3

Tel. 456-38-10, 456-38-11, 455-15-96

*Jolanta Paluch*, dnia *30.01.2014*

Nr. *1349/1218/102/1111/2014*

*Publ. Inspektor Sanitarny*  
*ul. Piastów 2*  
*44-330 Jastrzębie-Zdrój*

**ZAWIADOMIENIE**  
**o wszczęciu postępowania**

Na podstawie art. 61 § 4 ustawy z dnia 14.06.1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 23)

**zawiadamiam**

ze w dniu *30.01.2014* zostało wszczęte z urzędu postępowanie administracyjne w sprawie *Abdoli Szahin Szahinowicz - decyzja o wyłączeniu z wykazu placówek*

W związku z powyższym zawiadamiam, że w każdym stadium postępowania strona ma prawo przeglądania akt sprawy oraz sporządzania z nich notatek i odpisów. Nadto zgodnie z art. 10 § 1 k.p.a. przed wydaniem decyzji w niniejszej sprawie strona ma prawo wypowiedzieć się co do zebranych w sprawie dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań. Jednakże gdy załatwienie sprawy nie cierpi zwłoki ze względu na niebezpieczeństwo dla życia lub zdrowia ludzkiego zostanie zastosowany art. 10 § 2 k.p.a.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax (032) 4734766  
REG 272000897 NIP 6322027670

Z upoważnienia Państwowego  
Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Wodzisławiu Śląskim

Otrzymują:  
1/ adresat  
2/ a/a x 1

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
w Jastrzębiu-Zdroju  
mgr Jolanta Paluch

*[Signature]*  
Asystent  
PISSE Wodzisław Śl.  
Eżbieta Kozłowska

Załącznik do protokołu kontroli sanitarnej

Dyrektor Nr 133 z dnia 30.08.2014  
 Publicznego Przedszkola nr 3  
 Jastrzębie-Zdrój

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**ARKUSZ OCENY ZAKŁADU PRODUKCJI/OBROTU ŻYWNOŚCIĄ/ ŻYWIENIA  
 ZBIOROWEGO/MATERIAŁÓW I WYROBÓW PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z  
 ŻYWNOŚCIĄ<sup>1)</sup>**

**I. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU  
 NA PODSTAWIE ANALIZY RYZYKA:**

Zaznaczyć w odpowiedniej kolumnie tabeli.

Zakres kontroli	OCENA ZAGROŻENIA			UWAGI (wpisać ND kiedy nie dotyczy)
	Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)	
<b>I Stan techniczno-sanitarny zakładu</b>	0	9	18	
1 Układ i rozplanowanie pomieszczeń zakładu – funkcjonalność, krzyżowanie się dróg, przestrzeń robocza zakładu, zaplecze sanitarnie pracowników mających kontakt z żywnością.	0	2	4	
2 Stan techniczny pomieszczeń zakładu: podłogi, ściany, sufity i zamocowane w górze elementy, okna i inne otwory, drzwi, oświetlenie pomieszczeń produkcyjnych, sprzedażowych i magazynowych.	0	2	4	
3 Powierzchnie stykające się z żywnością: Maszyny, urządzenia, sprzęt wykorzystywane w procesie produkcji/sprzedaży.	0	1	2	
4 Instalacja wodna i kanalizacja zakładu. Systemy wentylacyjne.	0	1	2	
5 Zabezpieczenie zakładu przed szkodnikami i ich zwalczanie.	0	1	2	
6 Gospodarka odpadami – przechowywanie i usuwanie odpadów.	0	1	2	
7 Zabezpieczenie przed dostępem osób postronnych.	0	1	2	
<b>II Higiena produkcji, dystrybucji i sprzedaży</b>	0	16	32	
1 Czystość pomieszczeń zakładu, w tym środków transportu. Procesy czyszczenia, mycia, dezynfekcji w całym procesie technologicznym (w tym urządzeń, sprzętu, naczyń). Jakość wody wykorzystywanej w zakładzie.	0	8	16	
2 Warunki magazynowania, pakowania, transportu i sprzedaży, w tym zachowanie łańcucha chłodniczego.	0	5	11	

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwe

3	Higiena osobista pracowników, stan zdrowia osób mających kontakt z żywnością.	0	3	5	
III	Zarządzanie zakładem, kontrola wewnętrzna i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności	0	25	50	
1	Zaangażowanie kierownictwa i przygotowanie merytoryczne pracowników (kwalifikacje zatrudnionych pracowników).	0	2	4	
2	Wiarygodność przedsiębiorcy, w tym prawidłowość i terminowość realizacji nakazów ujętych w decyzjach właściwych organów PIS i gotowość do współpracy.	0	1	2	
3	Prawidłowość procedur i ich realizacji (GHP, GMP, HACCP).	0	9	17	
4	Działania korygujące przy stwierdzonych niezgodnościach.	0	3	7	
5	Śledzenie produktu (Traceability).	0	5	10	
6	Kontrola surowców, półproduktów i wyrobów gotowych przez producenta, w tym badania właściwościami.	0	4	8	
7	Znakowanie.	0	4	8	
IV	Profil działalności – zgodnie z kategoryzacją zakładów	0	4	8	
	Suma punktów	0	6	8	
	Suma punktów ogółem		14		
	Kategoria ryzyka		Niskie (N)	Średnie (S)	Wysokie (W)
	Ryzyko dla ocenianego zakładu	X			

**KRYTERIA OCENY:**

Ryzyko wysokie

powyżej 50 pkt

Ryzyko średnie

powyżej 15 do 50 pkt

Ryzyko niskie

nie więcej niż 15 pkt

II. STWIERDZONE NIEPRAWIDŁOWOŚCI ZOSTAŁY UJĘTE W PROTOKOLE KONTROLI SANITARNEJ

NR ..... Z DNIA .....

III. UWAGI I ZASTRZEŻENIA KONTROLOWANEGO DO NINIEJSZEJ OCENY:

(podpis kontrolowanego)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 3  
ul. Piastów 2  
44-330 Jastrzębie-Zdrój  
tel/fax (032) 4734766  
REG-272000897 NIP 6332027570

(podpis osoby kontrolującej)

Dyrektor  
Publicznego Przedszkola nr 3  
w Jastrzębiu-Zdrój  
mgr/Joanna Patych