

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 51/1218/NS/HD/13

Wodzisław Śl., 12.03.2013.  
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tomasz Kuczek - m. inspektor  
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)  
numer WZD.027.20.02.0002  
Romana Frydrychowicz - m. inspektor  
numer WZD.027.20.02.0003 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 (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Spółdzielnia Żywnościowa K&K  
A. Jankowska - Zarządca  
ul. Krasna 13, 44-300 Wodzisław Śl.  
tel. 32 47 18 68

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

Organ prowadzący: Ulica Mosa Wodzisław Śl.  
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)  
AL Piskudskiego GO  
(adres zamieszkania / adres siedziby w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników / telefon / faks)

I.3. NIP 633-20-28-055 REGON 24 25 36 944 PESEL

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

Donata Śwido - Zarządca

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

Donata Śwido - Zarządca

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

25.03.2013

### II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 12.03.2013r godz. 8:20

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań higienicznych -

sanitarnych i ogólnych

**III. WYNIKI KONTROLI:**

**III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obieckie** (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym

się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustalen pokontrolowanych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): WE jest prowadzone

posępkowanie, odcięcie, wykonywanie  
działań z zakresu - 105

Dokumentacja medyczna, normy, aktywna  
WE wszystkie pomieszczenia, urządzenia  
na dobyt dzieła reprodukcyjne, kandydat,  
mechaniczne.

Stać zabudowa, szereg, kampania i zapisać  
uszkodzenia, rozróżnić, przeloczyć, przeloczyć  
przyległego terenu.

Każdy z grup i obiektu, rozróżnić, zapisać,  
w tym jedno, przeloczyć do, przeloczyć  
nieumiejętne, może, zapisać, przeloczyć  
leżakowane, na, przeloczyć

Temperatura i pomieszczenia, typów, przeloczyć, zapisać  
ksylograf, dobyt dzieła, sprzęt, przeloczyć, przeloczyć  
przed, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
stolanka, obłożona, przeloczyć, przeloczyć  
stanie, techniczne.

Wszystkie, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
zostały, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
wyników, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć

Pomieszczenia, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
typów, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
stolanki, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
i, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć

Jeżeli, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
szereg, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć

Pomieszczenia, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
typów, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
na, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
regulacja, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć  
stabilność, przeloczyć, przeloczyć, przeloczyć

Po przebiegu kontroli stwierdzono, że w miejscu  
 sprzedaży nie ma oznaczenia, nie ma  
 świadectwa i nie ma dowodu zakupu  
 Produktu zgodnie z dowodem do przechowywania  
 i poddawane mięso ma.  
 W placówce znajdują się odpowiednie wyposażenie  
 i poddawane świada opanowanie GPHU i porównanie  
 Państwo z dowodem bez względu na to  
 nie leżą dowodu w miejscu, w którym  
 do zobrazenia  
 Kosztowne dokumenty w placówce znajdują  
 się w formie i kopii  
 Na etykiecie mięsa zamieszczony jest znak  
 polece tyko w w miejscu, w którym  
 umieszczone są odpowiednie dane i dane  
 i problem i informacja o zainicjowaniu tyko

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*:

nie dotyczy

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

nie dotyczy

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

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pacjentów
- certyfikaty na mięso, wyposażenie
- zaświadczenia
- Umieszczenie na 01/2013 w zakresie świadczenia  
 Usług publicznych z dnia 02/11/2013r
- Instrukcja z numerem w sprawie nr 33/P/G/2009  
 z października 2009 - badania pobrano cmentarz
- Protokół z pomiaru gęstości nr 8/P/G/2010 -  
 kwiecień 2010 - badania pobrano cmentarz

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

*nie dotyczy*

**V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu\***

*nie dotyczy*

**VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.**

**Wnoszę/nie wnoszę\*\* 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 grzywnien 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: 12.03.2013 20:30 Łączny czas kontroli: 30min

*[Faint stamp and illegible text]*

PUBLICZNY ZŁOBEK NR 1  
w Jastrzębiu Zdroju  
ul. Wrzosowa 14  
Regon 272536494  
tel. 4718051 NIP 633-20-33 355

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

mł. asystent  
PSSE Włodzisław ŚL  
*[Signature]*  
Włodzisław Kordeczko

MŁODSZY ASYSTENT  
PSSE Włodzisław ŚL  
*[Signature]*  
mgr Roman Krzywicki

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

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

**POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ**

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 12.03.2016

*[Faint stamp and illegible text]*

.....  
(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