

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 600/1204/03/107,04/15

Gliwice 11.03.2015r.

(Miejscowość i data)

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

Malina Zuzanna mł. asystent - up. SSP/10131/60/15

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Nr 212 z 2011 r., poz. 1263 z późn. zm.), w związku z art. 67 §1, art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. 2013, poz. 267 z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. 2013, poz. 672 z późn. zm.) 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 191 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:

Stołownia w Zesp. Szkół Ogólnokształcących Nr 14

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

44-119 Gliwice ul. Przedwiośnie 2

(adres)

NIP 631-24-99-260 REGON 240419813 PESEL -

TEL 32/237-02-88 FAX 32/237-02-88 E-MAIL 20149gliwice@op.pl

Zakład objęty nadzorem na podstawie: Decyzja 03/107,04-937-440-6678/08

z dnia 09.10.2009r.

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Andrzej Borawski - Dyrektor Szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Malgorzata Kuytaszewska - intendentka

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna zgodnie z harmonogramem na 2015r.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr słuchowy PP/ST/1137/M/011121

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

Stolica prowadzi działalność w zakresie produkcji i wydawania punktów obiadowych przygotowywanych od szóstej do godziny szóstej wydawanych na miejscu i jadanych przy stoliku. W miejscu dostawczych tylko w ilości ok 60 porcji oraz planach śniadaniowych i kolacyjnych wydawanych przygotowanych na miejscu punktów obiadowych w ilości ok 114 porcji dla firmy PAAT. W 27 Klimacza w Reykjaviku. W składzie zakładu znajdują się 5 osób wykonujących pracę w godzinach 1130-1230 i pracującymi

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

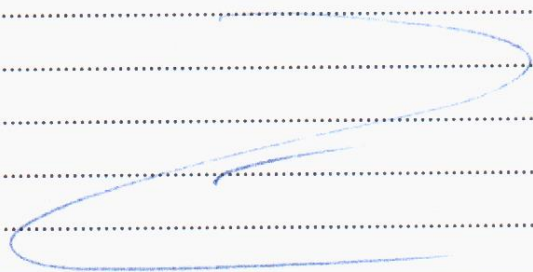
Art. 1/III - W pomieszczeniach produkcyjnych posiadaniu śmieci, stosów zużywanego, uszkodzonego, demontowanego porcelany / stolicie - zużycie uszkodzone.

W wyrażeniu sączym (całkowity i zapłon kuchenny na 1 misce przyrządzonej w sposób stolicie / tablica, menu).

Stwierdzone nieprawidłowości oraz naruszenia:

- uchwała z dnia 28.08.2006r o bezpieczeństwie żywności i żywienia / pkt. 1 pkt. 14 załącznik DZ UW 136 z 2010r.
por. 914 i por. 201

- wyrażenie / W / W 852 / 2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29.09.2004r
w sprawie higieny środków spożywczych.



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *aktura odczytania*
zobowiązania podatkowe i inne uiszczenia z FPK/BŻ/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 §1, §2, §3 Kodeksu postępowania administracyjnego 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. _____

odnośnie przeprowadzonej kontroli sanitacyjnej

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel 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:

nie wnosi

5. Uwagi osoby kontrolującej

brak uwag

6. Czas trwania kontroli: od

godz. 1100

do

godz. 1230

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół podpisano

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

nie dokonano

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

dyrektor

[Signature]

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 14
44-119 Gliwice, ul. Przedwiośnie 2
tel. (032) 237-02-88, fax (032) 279-87-66

[Signature]

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 11.03.2015v

otrzymałem (-am) w dniu 11.03.2015v

dyrektor

[Signature]

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 14
44-119 Gliwice, ul. Przedwiośnie 2
tel. (032) 237-02-88, fax (032) 279-87-66

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.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach 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