

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 105 /NHZ / 11

Sabarny 17.10.2011
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Żniniu, ul. Mickiewicza 24, amfent, na upoważnieniu 11/11

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art. 25 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 Kodeksu postępowania administracyjnego.
Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HZ/01.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu/ obiektu.

1. Zakład/obiekt kontrolowany:

Miejski Przedsiębiorstwo Wytwarzania Im. Juliusza Tuwima
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
ul. Poznańska 9, 89-200 Sabarny
(adres)

NIP 562-101-48-09 REGON 000264319 PESEL nie dotyczy
TEL. (52) 384 40 35 FAX (52) 384 40 35 E-MAIL przedmiot@kubizynki.p.pl

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 (Dz.U. Nr 171, poz. 1225)

obiekt istniejący od 1947

2. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym:

Barbara Karwinska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu/obektu kontrolowanego:

Barbara Karwinska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

Krzysztof Sikora - Dobrowolska - interwient
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna kompleksowa
skupowa kaducznego

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: dokumentacja kontrolna
termometr PP-TO1 (002)H

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

N podmiotem kaduczym/ przynajmniej 2 punkty dla dzieci
Mogą być do produkcji (dla dzieci 24 osoby) 191 dzieci 3 punkty 43 świadczeń) Pracownicy zatrudnieni 42 (w tym 10),
dla 15 dzieci punkty doposażony HOS u Adryana.
Personel kaduczy i interaktywny.

N obiektu cenne i kaduczy doposażony N dodatkowy
zakładki i wykupione mogą kaduczo-zaawansowy
ad 12 - mała liczba pracowników produkcyjnych dwa punkty w tym
podobny kosztorys i struktura w tym samym pomieszczeniu

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

czynności produkcyjnych (miejscowy porządek podczas
podległości czynności produkcyjnych)
54- Instrukcja systemu HACCP wydrukowana w drukarce
A punkty konfiguracji kontroli i przyjęcia towaru i przechowywania
produktów (zakładki) w punkcie na miejscu w tym
dokumentacja punktów konfiguracji

N okresie kontrolnym nie stwierdzono nieprawidłowości

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: F/PK/HZ/01/01/03

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt. zał. nr
ukarano nie należy anulować
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)
na podstawie
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego z dnia 04.11.2006 nr 14/M

2. Zgodnie z art. 10 kpa na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

nie ustalono - brak potrzeby

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

dotyczycingo niniejszego protokołu

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 * uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

nie wnoszę uwag

5. Uwagi osoby kontrolującej brak

6. Czas trwania kontroli: od 10 30 do 12 45

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.
nie podpisano

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

brak

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

Dyrektor Przedszkola
B. Sarnowska
mgr Barbara Sarnowska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Przedszkole Miejskie
im. Jadwigi Twardus
89-210 Łabiszyn, ul. Pomnika 9
tel. 052 384 40 35
NIP 982-101-78-00 Regon: 900264310

ASYSTENT

M. Zych
Mł. Mgr. Zych

(podpis osoby kontrolującej)

J. Dobrowolski

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *14. 01. 2007*

otrzymałem (-am) w dniu *14. 01. 2007*

Dyrektor Przedszkola

B. Sarnowska
mgr Barbara Sarnowska

(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 *Tomaszewski* Inspektora Sanitarnego w *Łabiszynie* 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