

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(ORYGINAL /KOPIA*)

Nr NHŻ 86.2021.EG

Niemce, dn 29.09.2021
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy

Erica Gruchowiak, st. asystent, nr upoważnienia PIS.012.2.10

(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 2021r., poz. 195), w związku z art. 67 §1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021r., poz. 735 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 291/19 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 13.12.2019r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48, ust. 11, pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021r., poz. 162.)** oraz na podstawie art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin... (Dz. U. UE L.2017.95.1 z dnia 07.04.2017, str.1) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

stajówka Sukatny, Podstawa w. eg. Niemce
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Bogdanka 35, 86-033 Niemce
(adres)

NIP 554-23-47-553 TEL. 52-381-3623 FAX 52-381-3623

E-MAIL sekretariat@pp.niemce.eu

Zakład objęty nadzorem na podstawie: NHŻ-847/12 z dnia 20.03.12
zmowa: NHŻ-513-3-19.6/12

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. Maciek Michalski - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Margareta Dziudziec - z-ca dyrektora
(imię i nazwisko, stanowisko)

osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych

4. Zakres przedmiotowy kontroli: ocena stanu sanitarno-technicznego
zabudowy oraz promowanej dokumentacji: GHP/GMP oraz
H.A.C.C.P.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: mię stosunkowo

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

Zakład prowadzi działalność w zakresie przygotowywania
potraw składanych od rano do wyrobku gotowego
podawanych w naczynek stojących

Zatworkniomych: 5 osób

Zywność: 418 osób

Stanica żywienia: 4 zi

Dokonano oceny jakości - oceniono

Nie stwierdzono u innych środków spotykanym
przeznaczonym pochodzenie innych - produktów

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

Nieprawidłowości nie stwierdzono, ewentualnie bieżąca
pamięć, mędrze, przytu nie bnieżać
Prowadzone są kmatyczne zapisy u ramach GHP/GMP
oraz H.A.C.C.P.

W zakresie opracowanie są procedury oraz
praktyczne są do udziału w zaplan
z zęgotem epidemiologicznym COVID 19.

Zapewniane środki do dezynfekcji rąk i powierzchni
środki ochrony indywidualnej

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *Archiwum o cenach raty akcji*

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr
ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko) | *13* | *14*
grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego) |
na podstawie
(podstawa prawna) | *14* | *15*
upoważnienie do nakładania grzywnien 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:
na 10 dni

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących odchyleń wymienionych w pkt
zalecenia doraźnych mi i m d a u s

Usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego właściwego 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:

Wzrost..... 1,70 m..... Ciężar ciała..... 70 kg..... Długość..... 1,70 m.....
Ciężar ciała..... 70 kg..... Długość..... 1,70 m.....
..... do stwierdzonego stanu faktycznego

5. Uwagi osoby kontrolującej.....
.....
.....

6. Czas trwania kontroli: od 2.09.2024..... do

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.

.....
.....
.....

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

Szkoła (podać imię i nazwisko strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)
im. Agaty Mróz
w Niemczu

ul. Bydgoska 35, 86-032 Niemcz
NIP: 5542347553, REGON: 091152822

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Zastępca Dyrektora Szkoły

Dziedzić
mgr Małgorzata Dziedzić
(podpisy świadków)

Starszy Asystent

(podpis osoby kontrolującej)

mgr Ewa Grzechowiak

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

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

otrzymałem (-am) w dniu

Szkoła Podstawowa
im. Agaty Mróz
w Niemczu

Zastępca Dyrektora Szkoły

Dziedzić
mgr Małgorzata Dziedzić (podpis i pieczęć odbierającego protokół)

ul. Bydgoska 35, 86-032 Niemcz
NIP: 5542347553, REGON: 091152822

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 Bydgoszczy 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 ustawy Prawo przedsiębiorcy