

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ
(konstatacyjnej, ~~interwencyjnej~~)
(ORYGINAL / KOPIA)

Nr BZ.444.1.117.2019

Rzeszów, 12.04.2019
(Miejscowość i data)

Diana Konarska posiadająca uprawnienia do prowadzenia
(rodzaj kontroli, zakres itp.)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego⁴⁾ Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie

mgr. inż. Marek Bołmann - dyplomant PIS w Rzeszowie, nr upraw. 01.27.2019

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art.4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz 1261 ze zm.), w związku z art. 67 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BZ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 47 pkt. 2 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646)⁵⁾ 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 regulami 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. Zakład

Złotek Nr 9

(pełna nazwa, adres)

ul. Podwamienne 20b, 35-009 Rzeszów

p. Wiesława Okonowicz - kierownik

(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

Pracownicy: mgr. Michał Łęski, Robert

(informacje dodatkowe o zakładzie)

ul. Dąbrowskiego 73, 35-009 Rzeszów

P. Andrzej Mierzejewski

(przedstawiciel zakładu w estymacji podwójnej kontroli - imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

II. Przeprowadzenie kontroli

1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień/nieprawidłowości?

Plan wykonany - 154, Liczba wykonana - 54
Szczegółowa analiza dokumentów, głównie przydatnych
na miejscu, w tym również i wirtualnie.
W celu kontroli dokonano oględzin pracowni i stacji
ze względu na uchybienie w systemie.
Szczegółowa analiza i dyskusja z osobami, powołanymi o świadczenie
dokumentacji i prowadzenia zapisów.
Szczegółowa analiza dokumentacji medycznej, o uchybieniu kuracji
miejscowej i danych innych danych.
Zapiski z protokołu kontroli w ramach systemu UNCP prowadzone
na bieżąco i zgodnie z zasadami, która zawiera medycynę i uchybienie
wiodącym zmianą (operacje).
Wzrost uchybienie o powód, uchybienie (czynny, czynny powód).
Dokumentacja jest - historyczna, prowadzona, uchybienie
Dokumentacja jest - historyczna, prowadzona, uchybienie

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

nie stwierdzono naruszeń

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: kamera, 102 911 1115

III. Informacje dodatkowe

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł
(nr mandatu karnego)

w oparciu o
(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 pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty 7

3. Inne informacje dotyczące ustaleń/uzgodnień*
7

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: 7

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/przedstawiciela zakładu.
Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

6. Uwagi osoby kontrolującej: —

7. Czas trwania kontroli: od 10:50 do 12:15

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....¹..... jednobrzniących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: b.zł

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

Kierownik Żłobka nr 9
mgr Urszula Olszarczyk

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

ŻŁOBEK Nr 9
ul. Podwiśtocze 20b
35-309 Rzeszów
17 743 11 40

ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie

M. Bartman
mgr inż. Maria Bartman

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 12.04.2019.
otrzymałem (-am) w dniu 12.04.2019.

Kierownik Żłobka nr 9
mgr Urszula Olszarczyk

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

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 Rzeszowie 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 Prawo przedsiębiorców

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:

Przebieg
.....
.....
.....

[Signature]
.....

(podpis kontrolowanego)

M. Bakula
.....

(podpis osoby kontrolującej)

