

Pod. 081.1/2014
K. Stojanowicz

31.01.14 7mel

L. dz. 130

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego
PAŃSTWOWY INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 86-419-69 36 10

PROTOKÓŁ KONTROLI

wpłynęło: 31. 01. 2014

Znak sprawy: 31.01.2014/100
Dość zał.: 31.01.2014/100

Nr 511-13-27/14

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez: Ain Ing Marek Tybecz 20/14
(imię i nazwisko, stanowisko, służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.
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 2011 r. Nr 212, poz. 1263 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 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Pokoje - Pielęgniarki Dobrej Kuchni
ul. Karłowicza 43e
35-231 Rzeszów

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

Mariane Pienol

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 517-03-100-21 REGON 180512899 PESEL

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

Paola dyr. Mariola Giesle

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

Paola Anna Kuczyńska - Pienol Złotko

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

1

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 31.01.2014 10⁰⁰

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

ocena stanu sanitarnego i higienicznego w miejscu zebrań

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjnego-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

Ziemia - rolnicza - de ocl
20.01.2014 - 31.01.2015 - 10.01.15
Liczba miejsc - 60 lok.
Dnes - melk oil 7-12 let.
Znaki - opulund 4 okazy.
Luce - parkow. - 2 okazy.
Dnes - promienne wyznaczone.

Dziś - rolnicza wyznaczone
zapewnia: melk, plon - 1 hektar,
skierunek - melk i modole
inne - melk wyznaczone
wyznaczone - melk
luz - melk, de - 1 hektar,
zobacz - melk - melk.
Dziś - de - melk - melk de.
Dziś - jak melk - melk de.
Dziś - melk - melk
PI - de melk melk melk melk
melk melk melk melk melk
melk melk melk melk melk

2

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

osoba: mgr. Dariusz/AP/C
osoba: Dariusz/16 AP/C

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 medyczne pacjentów

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**

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien 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.

PSM. 451-13-25/19

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 31.01.2014

Łączny czas kontroli: 90

RZESZÓWSKI DOM KULTURY
 ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów
 tel. 17/ 748 39 50, fax 17/ 748 39 52
 NIP 5170310021 REGON 180512890

Anna Kucinińska

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

Chyba

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 31.01.2014

RZESZÓWSKI DOM KULTURY
 ul. Staromiejska 43A, 35-231 Rzeszów
 tel. 17/ 748 39 50, fax 17/ 748 39 52
 NIP 5170310021 REGON 180512890

Anna Kucinińska

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Stroną/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”

** - właściwe zakreślić .

