

**POWIATOWA STACJA
SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA**
Polecenie stacji sanitarno-epidemiologicznej
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79 a
tel. 85-419-69 36, 10

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr.....

Posr. 1111 5 11 2018

Rzeszów, 29.05.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

mgr inż. Małgorzata Kowalczyk - doradcy sanitarny PSE Rzeszów
nr 12015 01.12.2018

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

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) w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca
1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 1257).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Inspektorat Ogólnokrajowy Nr 4
35-210 Rzeszów ul. Dąbrowskiego 30

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

placówka obwodowa

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Urząd Miasta Rzeszów

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

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 815-359-13-04, 1801143350

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

mgr inż. Jolanta Białas - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

mgr inż. Jolanta Białas - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

p. mgr Beata Świątek - v-ce dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli..... 29.05.18r..... godz. 11⁰⁰

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:
nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 29.05.18r..... godz. 13⁰⁰

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Olivero, Juan Santiago Salas

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
balonka mowa 2000ml/13/c

 (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
 – nr i nazwa protokołu/ów*

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*.....
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów

Miss Dodge

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Protokół z obrad Komisji Nadzoru nad Pieniężnymi z dnia 15.04.2018 r.
Zadania określone przepisami
Protokół peregrynacji do dnia 31.08.2018 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

hula

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr.....
F/100104

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

W planie nie jest przewidziane polsponanie administracyjno-
specjalizacyjne.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Linia numer 4 białe - 574, 30- 129 numer - 6 oddziałów
Gimnazjum Nr 7 - 392 numer - 15 oddziałów, LO Nr XII - 55 numer
3 oddziały, jedna linia numer - 516 m 25 oddziałów
Wielkie kuchnie dokonano przeglądu porządku i sterowania,
nie ma one wymagane w wyborze.
Hygieniczne i sprzątnięcie posiada wymagane certyfikaty, jest w dobrym
stanie technicznym sanitarny dla numerów iżyk, zaopatrzone
w środki higieny, mydła i dezynfekcyjne na miejscu.
Jako wyposażenia pomieszczeni 540 m² z zapleczem społecznym,
kuchnia sprzątnięcie z certyfikatem 100%.
Numerowe mają możliwości porządkowania podgrzewania i przyborów
obiednych.
Smilek dla dzieci z pomieszczenia o powierzchni około 56 m²
linia dzieci konydujących - 80
Stan porządkowy w domu kuchni dobry.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

brak

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/nie dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.
nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....
wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR

Jolanta Pietrasz
mgr inż. Jolanta Pietrasz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek
mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu... 29.05.16

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH Nr 4

35-310 Rzeszów, ul. Rejtana 30

tel. 017 74 82 700

NIP 813-359-43-04, Regon 180443350

DYREKTOR

Jolanta Pietrasz
mgr inż. Jolanta Pietrasz

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** F.1001104
(nazwa/nr)

POUCZENIE:

W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego. Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić