

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA*

Nr HŻŻ/1/ 61 /2018

12.09.2018 SZTUTOWO

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nowym Dworze Gdańskim

KRZYSZTOF KOWALSKI młodszy asystent numer upoważnienia 1/18

ANNA BOBOWSKA młodszy asystent numer upoważnienia 1/18

Ewa Prus- Trębicka st. Instr. Hig. Numer upoważnienia 3/18

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 poz. 1261.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 k.p.a. Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BŻ/01 określona w zarządzeniu nr 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2017 r. 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 2018 roku Prawo przedsiębiorców (Dz.U z 2018 poz. 646 z późn.zm. 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 regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 z 30.04.2004, str. 1-141; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200-251 ze zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład: SZKOŁA PODSTAWOWA W SZTUTOWIE UL. SZKOLNA 13 82-110 SZTUTOWO

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

(adres)

NIP

TEL. FAX E MAIL.

Zakład objęty nadzorem na podstawie :

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem: SYLWIA OWSIŃSKA - DYREKTOR

3. Przedstawiciel zakładu:

SYLWIA OWSIŃSKA - DYREKTOR

4. Zakres przedmiotowy kontroli; KONTROLA KOMPLEKSOWA
5. Wyposażenie użyte podczas kontroli; TERMOMETR KALIBROWANY 1/8

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

ZAKRES ZGODNY Z DECYZJĄ ZATWIERDZAJĄCĄ. ZATRUDNIONO 3 OSOB OKAZANO ZAŚWIADCZENIA AKTUALNE DO CELÓW SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNYCH.. OKAZANO WYNIK WODY AKTUALNY. PŁYNY DO MYCIA I DEZYNFEKCYJNE CLINEX-NANO PROTECT SILVER DATA PRODUKCJI 26.05.2017 PRAWDŁOWE. UMOWA NA ŚMIECI Z GMINĄ SZTUTOWO. JAJA DOSTARCZANE SĄ PRZEZ RSPOL- SMALEC RYSZARD AL.GRUNN WALDZKA 2/BOX -4 HAŁA B-27 82-300 ELBLĄG. OKAZANO HDI NR PL28045901 WE JAJA DEZYNFEKOWANE NA MIEJSCU WRZĄTKIEM. W POMIESZCZANIACH ZACHOWANO CZYSTOŚĆ I PORZĄDEK. ŚCIANY I PODŁOGA ŁATWE DO UTRZYMANIA W CZYSTOŚCI. REJESTR HACCP PROWADZONY NA BIEŻĄCO. W DNIU 10.09.2018 ZROBIONY PRZEGLĄD ZMYWARKO-WYPAŻARKI PRZEZ PANA JAROSŁAWA MARCZEWSKIEGO –W PROTOKOLE OZNACZYŁ TEMPERATURĘ WYPARZANIA 90 C. KUCHNIA ZAOPATRZONA W PIEC KONFEKCYJNY W KTÓRYM PRZYGOTOWYWANO WIĘKSZOŚĆ POTRAW. NIE STWIERDZONO ŚRODKÓW PO TERMINIE SPOŻYCIA. WZIĘTO DO OCENY JADŁOSPIS DO 10.09 DO 14.09. ZAŁĄCZONO RÓWNIEŻ RAPORT DZIENNY Z WYLICZONĄ KALORYCZNOŚCIĄ OD DNIA 11.09 DO 12.09.2018. CAŁODZIENNY KOSZT WYŻYWIENIA WYNOŚI ŚREDNIO 3,00 ZŁ. W DNIU KONTROLI ŻYWIENIA UCZNIÓW 180 W WIEKU OD 6 DO 17 LAT. POSIŁKI PRZYGOTOWYWANE SĄ OD 10.09.2018.

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

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ARKUSZ OCENY, JADŁOSPIS OD 10.09 DO 14.09.2018 ORAZ RAPORT DZIENNY OD DNIA 11.09 DO 12.09.2018

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr.....
ukarano
(imię, nazwisko, stanowisko)
grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości.....zł
(nr mandatu karnego)
na podstawie
(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. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:
3. W książce kontroli **dokonano wpisu** oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu 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^(Sz).

Pan (i) wnosi /**nie wnosi**^{*)} uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej

6. Czas trwania kontroli: Od 10:20 do 12:00

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:

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

.....
(podpis świadków)

Szkoła Podstawowa
im. Pamięci Ofiar Stutthofu
ul. Szkolna 13, 82-110 Stutthofu
tel./fax 55-247-83-42
NIP: 579.18.78.592, REGON 000208203

MŁODSZY ASYSTENT
Krzysztof Kowalczyk

.....
(podpis osoby kontrolującej)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 12.09.2018.

otrzymałem (-am) w dniu 12.09.2018

DYREKTOR
Nowy Dwór Gdański
.....
(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 Nowym Dworze Gdańskim 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 o swobodzie działalności gospodarczej