

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 334/1218/PK/kie/2015

Justynie Łódź 10.02.2015
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego

Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śląskim

Stanisława Łępa - młodszy asystent - 31/2014

Agnieszka Łępa - młodszy asystent - 32/2014

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4, art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 Nr 212, poz. 1263 ze zm.), w związku z art. 67 §1, 68 §1, §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 267 ze 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 153/14 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 1 lipca 2014 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 79 ust. 2 pkt. ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 poz. 672 ze 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 191 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

1. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład:

Dom Pomocy Społecznej "Daw Serca" Justynie Łódź Al. Kaszubska 6
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
Blok żywienia DPS "Daw Serca" Justynie Łódź Al. Kaszubska 6
(adres)

NIP 633-19-53-211 REGON 143704583 PESEL

TEL 4419622 FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

RS/112-432-1544/08
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Ewa Demetraki - Pałcolog - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Bożena Liwa - Kierownik
(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Potwierdzam zgodność
z oryginałem
data 31 MAR 2017 podpis

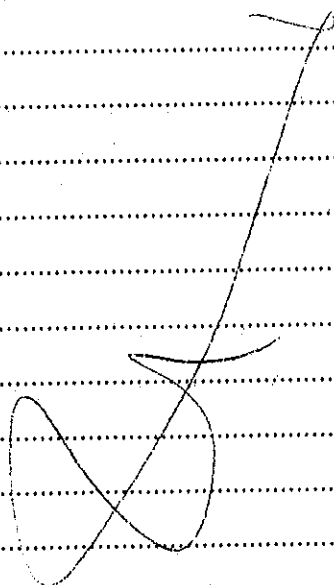
4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola sanitarna w ramach
wzpodawej kontroli żywności

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: pinokietu PP/W/S/K/03/4) sprężarki w
sieciwie stacji w dniu 10.02.2015 wylic sprężarki pozytyw

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

W obiekcie prowadzona jest produkcja dani od surowca
do gotowego wyrobu /przygotowanie /stos
pensjonariuszy 339, zatrudnienie - osoby powołane.
Opracowanie lekarskie do celów sanitarnych - epidemiologicznych
aktualne. Zapełniony jest stary dojazd brzozy wody
zimnej i gorącej /woda wodociągowa kanalizacja
miejka. Remont z firmy DDD monitoring produkcji
na bieżąco. W obiekcie pracowała jest i udostępnia GHP, GHP
over system HACCP. W kontroli w tym zakresie nie
stwierdzono nieprawidłowości

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



Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ZF/PK/BZ/01/01/01

Potwierdzam zgodność

z oryginałem

31 MAR 2017 data podpis

3

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt zał. nr.....

ukarano nie
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł
(nr mandatu karnego)
na podstawie
(podstawa prawna) nr.....

na podstawie (podstawa prawna) nr
upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia
(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając
informacje o sytuacji materialnej pouczo 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 *dokonyano wpisu do książki*
kontrola

o usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel 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".
Pan (i) wnosi / nie wnosi¹⁾ uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej: brak

6. Czas trwania kontroli: od..... 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.

.....
Potwierdzam zgodność

W przypadku odmowy podpisano

protokoł podpisano

Potwierdzam zgodność z oryginałem

data 31 MAR. 2017 podpis

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: nie dokonano poprawek

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

WZ DYREKTORA
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
w Jastrzębiej ul. Kaszubska 6
"DAR SERCA"
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Kaszubska 6 tel. 47 19-622
mgr K. Bożena
KIEROWNIK ZESPÓŁU
NIP 633 19-53-211 Regon 273704583

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 10.02.2015

otrzymałem (-am) w dniu 10.02.2015

WZ DYREKTORA
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
w Jastrzębiej ul. Kaszubska 6
"DAR SERCA"
44-335 Jastrzębie Zdrój
ul. Kaszubska 6 tel. 47 19-622
NIP 633 19-53-211 Regon 273704583

(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 14 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 Wodzisławiu Śląskim 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

Potwierdzam zgodność
z oryginałem
data 31 MAR 2017 podpis [podpis]