

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 121/171/18/17

Łódź 13.03.2017

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi Ewa Sobczyk - st. asystent UPT i PU

up 113 Ewa Mieloch - st. asystent UPT i PU
up 78

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3, 3a i 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz.1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 267, z późn. 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 1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz. 584, 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 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.

I. Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu.

1. Zakład: stacjonarno w Szkole Podstawowej Nr 65
ul. Półwiejska 10

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

81-322 Łódź

(adres)

NIP 726-127-13-79 REGON 000210873 PESEL -
TEL. (42) 651-56-21 FAX - E-MAIL szkola@sp65lodz.pl

Zakład objęty nadzorem na podstawie: decyzja z dn. 19.05.2008
zwr. PSSE-E-42-4622-683/08

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. Jolanta Kupczyk - Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Mateusz Sempolinski - kierownik

(imię i nazwisko, stanowisko)

administracyjny

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli:

kardio serce
nowa szpitala

f

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

f

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

1. Zakres prowadzonej działalności: przy-
jemie i wydanie postać ob-
danych diety. Wymagania do
składu 2 obiadów kompletnie 220
miejsc oraz niepełne.

2. Główna działalność: 3,7 ET
dla uczniów, oraz 4,8 ET dla na-
ucznieli.

3. Postać przychodząca z 5 letni
miejsc podlegających, od nowo do
głównie zdrowej. Artykuły spożyte do
stomienia z, na bierzo przez stół
dostarcz (ochronie). Wiele wymagane
na zdrowie służy. W niektórych dła-
wionych i zawieranie od spożycie pro-
stymy w przewidywanych warunkach,
segregacji zdrowie. Na bierzo pro-
dane jest kompletnie zdrowe
miejsc - zdrowe zęby. W zdrowie
kardio zdrowie przegadano many bio-
nowej, nie zdrowie zdrowie z gły-
nie zdrowie zdrowie do spożycie
ows zdrowie, jako GHO.

4. Przy przychodzącej postaci zdrowie
w 3 osoby, zdrowie zdrowie zdrowie-
nie zdrowie do zdrowie-epidemio-

6. Nie świadczyć pomocy osobom samotnym
w miejscach dostępnych do kontaktów.

8. w obliczeniach informacyjnych przedmioty
oparte na zasadach EUP/CEP oraz synte-
zy RACCP, dokonano zapytań, w tym 2
dokumenty (m.in. dotyczący, kowalewskiego
netu, i jego, doświadczenia, doświadczenia, doświadczenia,
wspieranie jej) - w bieżącej pracy z
nimi nie składowano dokumentów.

[illegible]

10. Odparty planing i praktyczne
 wykonanie do odparto i odparty i odparty.
 Planowanie, to odparty plan i odparty.
 nie mogą być wykonywane w celu stworzenia
 nie znanej w odparto i odparty.

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

1. Ryzykowanie przeniesienia nieplanowanego -
wejścia do pomieszczeń przez tylnie drzwi
z zewnątrz, jedne drzwi słabo z zamknięciem;
brak masywnego tylnego drzwi - drzwi
z przodu budynku mieszkalnego
konstrukcja drewniana:
pust 1 nadł. 11 207.71 rozdział 892/2004
WE 2 du. 28.04.2004, w sprawie higieny
budynków sprężynki

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: ...

zobacz 2 F/PK/BŻ/01/01/01

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 / 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 wnosi uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

.....
.....
.....
.....
.....

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

.....
.....
.....

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:

SPECJALISTA

Sopdnic
Małgorzata Sompolińska

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 10
Im. Juliusza Słowackiego
91-322 Łódź, ul. Pojezierska 10
Tel. 651-56-21 ident. 0210973

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....

otrzymałem (-am) w dniu 13.03.2017

SPECJALISTA

Sopdnic
Małgorzata Sompolińska

(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 Łodzi 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