

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(ORYGINAŁ / KOPIA*)

Nr ON.HŻ.466.1.219.2018

Okonek 08 czerwca 2018r.
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Złotowie

Kamil Taras młodszy asystent upoważnienie Nr 17

Wiesława Trzeciak młodszy asystent upoważnienie Nr 2
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017, poz. 1261 ze zm.) 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 2017, poz. 1257) 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 8 maja 2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. ~~Art. 48 ust. 11 pkt 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018 poz 646)**~~ 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, 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: Punkt wydawania posiłków w Szkole Podstawowej w Okonku
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
ul. Leśna 45, 64-965 Okonek
(adres)

NIP 767-15-40-085

TEL 67 266 90 17 FAX

E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: zaświadczenia o wpisie znak ON.HŻ-4110/29i-2-1/12 z dnia 25 kwietnia 2012r, nr 515/3031/2007

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem: Andrzej Zawiliński – dyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu: Małgorzata Kijowiec – wicedyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie przywołano

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: Kontrola sanitarna i ocena klasyfikacyjna

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr P/S/K/04-01/ON.HŻ

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

- 1.1. Działalność w zakresie wydawania gotowych posiłków dostarczanych w ramach cateringu podawanych na naczyniach wielokrotnego użycia. Obiady przygotowywane i dostarczane z kuchni Spółdzielni GRYF w Okonku.
- 1.2. Zatrudniona 1 osoba, pracownik posiada aktualne orzeczenia lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.
- 1.3. Woda dostarczana z Wodociągu Publicznego w Okonku.
- 1.4. Kuchnia wyposażona w zmywarkę do mycia naczyń z cyklem wyparzania.
- 1.5. Kuchnia wydaje posiłki jednodaniowe - zupy (średnio 90 dań) Zupy dzieciom nalewa na talerze osoba zatrudniona w punkcie wydawania posiłków. Posiłki wydawane są w dwóch turach - 10.30 i 11.30.
- 1.6. Dostawca posiłków myje u siebie termosy, w których dostarczane są posiłki.
- 1.7. Odpady pokonsumpcyjne składowane w zamykanych pojemnikach, odbiera osoba prywatna z przeznaczeniem na kompostownik.
- 1.8. Zabezpieczenie p/szkodnikami prowadzi firma specjalistyczna DDD – ostatnia wizytacja z dnia 11 kwietnia 2018r, protokół 63/18.
- 1.9. Wg. oświadczenia próby pokarmowe przygotowywane i odkładane w kuchni Spółdzielni GRYF w Okonku, przedstawiono do wglądu umowę o świadczeniu usług w zakresie przygotowywania posiłków z dnia 04 stycznia 2016r.

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

- *brak*

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: *arkusz oceny ZF/PK/BŻ/01/01/01*

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt *nie karano* zał. nr *nie karano*

ukarano

nie karano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego *nie karano* w wysokości *nie karano*
(nr mandatu karnego)

na podstawie

nie karano

(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 pouczone 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 pkt –*brak*

3. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt – *brak*

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 - *brak*

Pan (i) wnosi /nie wnosi uwagi i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego: *brak*

5. Uwagi osoby kontrolującej - *brak*

6. Czas trwania kontroli: od 11.00 do 11.40

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. - *brak*

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: *brak*

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

WICEDYREKTOR SZKOŁY

M. Kijowicz
Małgorzata Kijowicz

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Kamil Jurek
Kamil Jurek

(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) *08 czerwca 2018r.*

otrzymałem (-am) w dniu *08 czerwca 2018r.*

WICEDYREKTOR SZKOŁY

M. Kijowicz
Małgorzata Kijowicz

(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 Poznaniu 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