

SDS.081.5.6.2014

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY

87-800 Włocławek ul. Kilińskiego 16
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

F/PK/BŻ/01/01
Strona ... 1 / 4 ...

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr 1007/14

Włocławek, 04.11.2014 r.
(Miejscowość i data)

N.HZ+D-5144-28g-4-1/14

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego Inspektora Sanitarnego we Włocławku

Barbara Mordelawska - asystent Sedyi N.HZ+D -
upoważnienie do kontroli Nr 27/13

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1, art. 4 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2013 r. 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 i 5 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 672 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 regulami 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:

Środowiskowy Dom Samopomocy - Stodoła
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)
87-800 Włocławek, ul. Zagpiech 10
(adres)

NIP 888 311 71 81 REGON 341354063 PESEL nie dotyczy
TEL. 54-4112316 FAX 54-4112316 E-MAIL sds.wloclawek@onet.eu

Zakład objęty nadzorem na podstawie: Postanowienie PPIS nr Włocławek
z dnia 02.03.1999 r. HZ-443428g-9-1/99
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. Elżbieta Rutkowska - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Elżbieta Rutkowska - Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

nie przywołano

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola kompletności w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego żywności i żywienia oraz przestrzegania wymogów art. 5 ustawy z dnia 09.11.1985 r. o ochronie zdrowia publicznego przy dostępowaniu żywności tytoniu i wyrobów tytoniowych

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr PP-TP-14/1M2+D

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

Zakład przygotowuje od smoczki „paszki gorzkiej” dla 40 pengononkmy. Rodawany jest obiad duńskiemy w menujach melochetnego stowarzyszenia + deser (chocichidulce, porakilipj). Standard żywienia 4,58it/pobę. Sztudniem w piśmie żywienia: z lunchem. Personal nie bierze prowadzi zapisy z monitoringu instalacji GHP i systemu HACCP. Dokonano oceny jadtospisu za okres 27.10.14 - 09.11.14r. - pażli - obiadu wzorowane przygotowawane rdzynymi technikami kulinarnymi, zawierające składniki będące źródłem białka pełnowartościowego, stosuje się dodatki owocowe - warzywne.

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

nie stwierdzono.

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: Archiwum Oceny
Załączniku Obrotu Zymosól.

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt nie dotyczy zał. nr nie dotyczy
ukarano nie dotyczy
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego nie dotyczy w wysokości nie dotyczy
(nr mandatu karnego)

na podstawie nie dotyczy
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia nie dotyczy nr 2
(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:

nie dotyczy

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

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 uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

5. Uwagi osoby kontrolującej W dzielnicy jest informacja o izolacji
palenisa tytoniu i symboliki tytoniowych.

6. Czas trwania kontroli: od 12⁰⁰ do 14⁰⁰

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 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: bnieh

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

Środowiskowy Dom Samopomocy
we Włocławku
ul. Zapieček 10... 87-800. Włocławek
tel. 54 411 26
NIP 658 371 71 81 REGON 341357063

DYREKTOR
Środowiskowego Domu Samopomocy
we Włocławku
Elżbieta Rutkowska

Asystent
Sekcji Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów
Użytkowych Higieny Dzieci i Młodzieży
PSSE we Włocławku
Barbara Modzelewska
B. Modzelewska
(podpis osoby kontrolującej)

(podpisy świadków)

IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 04.11.2014 r.

otrzymałem (-am) w dniu 04.11.2014 r.

DYREKTOR
Środowiskowego Domu Samopomocy
we Włocławku
Elżbieta Rutkowska
(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 we Włocławku 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