

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

**PROTOKÓŁ
KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ**
(ORYGINAL/KOPIA*)

Nr 19/2019

Kraków, 2019-01-31
(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2017, poz. 1261 z późn. zm.), w związku z art. 67 § 1 i art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018, poz. 2096).

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 8.05.2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

w Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz
Niesamodzielnych w Krakowie

ul. Wielicka 267,
30-663 Kraków

NIP: 679-20-26-141, REGON: 351239953, TEL.: (12) 658-43-24

Obiekt wpisany do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS na podstawie art. 122 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia. Nr wpisu 116.
(nazwa kontrolowanego zakładu, adres)

dnia 2019-01-31 przez upoważnionego przedstawiciela (-i) Małopolskiego Państwowego
Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego

, młodszy asystent, Oddział Nadzoru Higieny Żywności i Żywnienia oraz Procesów
Nauczania, nr up.

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

w obecności:

- Dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu)

Pani

- Kierownik Działu Żywnienia

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 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 regulami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L165 z 30.04.2004, str. 1, z późn. zm.);

Dz.Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3 t. 45, str. 200)– nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

a) wykonanie*)

pkt 1,2

b) niewykonanie*)

pkt nd.

obowiązków wynikających z decyzji z dnia 2018-02-21 znak: NZ.9020.116.1.2018, decyzji z dnia 2018-07-13 znak: NZ.9020.116.2.2018

wydanej przez Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego oraz innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia 2018-01-24 nr 14/2018

W kuchenkach oddziałowych w Pawilonie I wymieniono na nowe blaty jak również meble w tych kuchenkach (szafki wiszące i stojące). Doprowadzono do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany i sufit w zmywalni naczyń kuchennych. Przeprowadzono remont patio na I piętrze usytuowanym bezpośrednio nad pomieszczeniem zmywalni celem zabezpieczenia sufitu i ścian zmywalni przed zalaniem i zaciekami. Następnie ściany i sufit odmalowano.

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregośkolwiek z nałożonych obowiązków)

2. Zobowiązanym do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości był: Miejskie Centrum Opieki dla Osób Starszych, Przewlekłe Niepełnosprawnych oraz Niesamodzielnych w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30-663 Kraków

(podać nazwę i siedzibę kontrolowanego zakładu / imię i nazwisko oraz adres osoby fizycznej)

3. Dodatkowe informacje dotyczące stanu faktycznego: W zakładzie prowadzi się działalność żywnościowo-żywnościową w zakresie od surowca do gotowej potrawy. Przygotowuje się posiłki: śniadania, obiady, kolacje, posiłki nocne ogółem dla ok. 483 pacjentów oraz diety przemysłowe dla ok. 40 pacjentów.

Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli: Nd.

Inne uwagi: Nd.

(np. nieprawidłowości, uchybienia sanitarne, inne uwagi)

4. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów:

Nd.

(przepisy)

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

Nie użyto

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano wpisu do książki kontroli:

Dokonano wpisu do książki kontroli.

7. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu *).
Pan (i) wnosi / nie wnosi*) uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

Nie wnosi uwag.

8. Uwagi osoby kontrolującej:

Brak uwag.

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt niniejszego protokołu ukarano ...NIE DOTYCZY... grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości zł w oparciu o
upoważnienie do nakładania grzywnien 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 do odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i skutkach prawnych takiej odmowy)

10. Czas trwania kontroli:
od 11:30 do 12:30

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

Nd.

11. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

Brak.

(podać numer strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)

.....
(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Kierownik Działu Żywności

Miejskie Centrum Opatrywania
Niepełnosprawnych i rodzin
ul. Wielkopolskiej 35
tel. (12) 44 67 501
NIP 679-20-25 11 11 11

.....
(podpis osoby kontrolującej)

Starszyet. Przewodniczący
Zielnych w Krakowie
33 Kraków
(12) 44 67 501
fon 351239953

(podpisy świadków)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach): 2019-01-31
otrzymałem (-am) w dniu 2019-01-31

.....
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel / osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustalenia stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu. Niniejszy protokół nie może być bez zgody Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego 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