

2 mech. 20 wery
OWS. 1001 H. 4321/164.2019
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr...../1215/NS/HDIIM/2019

Rybnik 26.09.19
(miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez

- Marlena Polow. 0 N51/10.11
nr uprawnień 013121241/19
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego
w Rybniku

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. z 2019r, poz.59) w związku z art.67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r poz.2096 z póź. zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Przedsiębiorstwo Nr 23 w Rybniku
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)
44-270 Rybnik
ul. Głowackiego 21

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Przedsiębiorstwo Nr 23
44-270 Rybnik
ul. Głowackiego 21
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Miasto Rybnik
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
44-200 Rybnik
ul. K. Chwojnego 2
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 6420010758 | 276255430

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:
~ mgr Renata B. Niemcewicz - dyryktor
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*
~ nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*
~ nie dotyczy
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli... 26.09.19 11:30

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*
~ nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy

4. Data i godzina zakończenia kontroli... 26.09.19 14:15

5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy

6. Zakres przedmiotowy kontroli

Kontrola sanitarna przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne.....

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
~ nie dotyczy
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)

8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych**
– nr i nazwa protokołu/ów*
~ nie dotyczy

9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu* ~ nie dotyczy

10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
~ nie dotyczy

11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
~ nie dotyczy

12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli*

nie dotyczy

13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr

F/UMM/02

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Stowarzyszenie Publicznej Szkoły
Organ prowadzący Mięso Szybkie

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego

1. kabe drzwi - 124 w 5 odbojach
2. Ten obiekt opodany, utwardzony, upomocowany
3. Podczas kontroli sanitarna: zapewniono strop z licznymi dotychczas przetworzonymi danych roboczych
4. Ściany zabawo- utrzymywane w czystości
 - zabawo- czysto, nieznaczne
 - nie widać brzości - 2 widać brzości
 - 2 widać do wzroku
 - ścianki nie są metaliczne i styczne - zafabrykowane
5. Pomieszczenie higieniczno-sanitarne: utrzymywane w czystości
 - wodę bieżącą ciepłą i zimną - zafabrykowane
 - pryski toaletowe - dostępne dla dzieci
 - sanitariaty czyste, umocowane
6. Ustawa o zakresie polemie A/B/C/D - przetworzone. W młodszym wieku - umocowanie profilaktyczne i zdrowe.
7. Apteczki i pomody - zapewnione

1. Plan robót - uproszczony,
- regulamin utrzymania z planem robót-
zapewniowy.
2. Otwarcie i wytyczenie pomiarowania-
utrzymane w całości.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

- nie dotyczy

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

nie dotyczy

DYREKTOR
PRZEDSZKOLA NR 23 W RYBNIKU
mgr Renata Brzezinka

PRZEDSZKOLE NR 23 W RYBNIKU
44-270 Rybnik, ul. Górnośląska 21
tel. 32 4226 211
NIP: 6423147191 REGON: 241795406

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczczęć imienna/pieczczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 26.09.19

Zobowiązuję się do przekazania protokołu do Organu Prowadzącego .

DYREKTOR
PRZEDSZKOLA NR 23 W RYBNIKU
mgr Renata Brzezinka

PRZEDSZKOLE NR 23 W RYBNIKU
44-270 Rybnik, ul. Górnośląska 21
tel. 32 4226 211
NIP: 6423147191 REGON: 241795406

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie-wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Rybniku.**.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

- nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ nie-dokonano wpisu do książki kontroli/dziennika-budowy**

2. Wniesiono/nie wniesiono** uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

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

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.

nie nałożono/nałożono** grzywnę w drodze mandatu karnego na

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości słownie

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr. z dnia

wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rybniku

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

- nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

- nie dotyczy

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie-zapoznano się **