

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr/1207/NS/HDM/.....

14
22
Gliwice, 17.02.2021

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

HENRIKO DOMBOREK, NSIHDM, nr upoważnienia SSP/0001/KS/22
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Gliwicach
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r., poz.195.) 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 2021, poz. 735 ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Obiektywnie Zimare - Zespół Szkół - Przedsiębiorstwo Nr 1
44-122 Gliwice, ul. Kilińskiego 1
tel./fax 32 230 46 88, e-mail: sekretariat@zsp1.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Obiektywnie Zimare - Zespół Szkół - Przedsiębiorstwo Nr 1
44-122 Gliwice, ul. Kilińskiego 1
tel./fax 32 230 46 88, e-mail: sekretariat@zsp1.gliwice.eu
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Aleksander Zimare - Przedsiębiorstwo Nr 1 44-122 Gliwice, ul. Kilińskiego 1
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
tel./fax 32 230 46 88, e-mail: sekretariat@zsp1.gliwice.eu
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 631 264 66 14 REGON 2430 11 283

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Aleksander Kosiek - kierownik produkcji Zimare
(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Aleksander Kosiek - kierownik produkcji Zimare
(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/dane 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 17.02.2022, godz. 13.20
- 2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
- 3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
- 4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.02.2022, godz. 14.50
- 5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
- 6. Zakres przedmiotowy kontroli kontrole dotyczące dot. oceny stanu sanitarnego wyposażenia ciekier i narzędzi w miejscu demontażowe
- 7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* Terminal cyfrowy bogobely AP/SIK/15/NS/HDM
(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 dane dane personalne - aktualne
- 12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
- 13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr F/HDM/15

III. WYNIKI KONTROLI

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

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

Obrotowe zimne tłoko od 14.02 do 18.02.2022, 4 obrotach od 8.00 do 16.00.
 Liczne ujęcia potraw (30 w tym 13 ciasta, 11 ciasteczek), 4 mleku
 od 7 do 9 lat
 Na półkach, półkach hydraulicznych: 2 soki jabłkowe, sok pomarańczowy, soki smietane
 oraz komercyjne pasty.
 W szafkach chłodziarki zamontowano białe ciepło kade oraz stółki
 między osłonięciem kuchenki i szafką: nie przesunie się ręce
 Osłonięcie - zamknięte, szafka przystawiona do miejsca obrotu II - osłonięty
 przez podłogowe drzwi zamknięte G 21.
 Osłonięcie mechaniczne - zamknięte (brak przycisku).
 Procedura postępowania i służy procedury dot. zapobiegania i zniwelowania SARS-CoV-2
 opartej głównie z tymczasym JHG-112 i G8, ale opartej na ryzyku
 zimnego obrotu i osłonięciu w roku świątecznym 2021/2022
 Podstawowa instrukcja edukacyjna o tematyce problematycznej
 W okresie obrotu hydraulicznego było słabo do dyspozycji ręk.
 W okresie obrotu hydraulicznego słabo było polepszać tradycyjnych
 i elektrycznych.

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

a) nie dotyczy

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

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

nie dotyczy

(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~~**
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

.....
nie dotyczy

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1
 44-122 Gliwice, ul. Kilińskiego 1
 tel./fax 32 / 230 46 88
 REGON 243011283 NIP 6312646614

Aleksandra Kozak

.....
 (czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczeńc imienna/pieczeńc podmiotu)

STARSZY ASYSTENT
 SEKCJI HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY
Agnieszka Durmowicz
 mgr Agnieszka Durmowicz

.....
 czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczeńc imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 17.02.2022

Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1
 44-122 Gliwice, ul. Kilińskiego 1
 tel./fax 32 / 230 46 88
 REGON 243011283 NIP 6312646614

Aleksandra Kozak

.....
 (czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczeńc podmiotu)

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

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustalenia 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