

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

## PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr HAN.14 | 95/16 .....  
Pułtuska 01.11.2016 .....  
(Miejscowość i data)

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

Włodzima Gowczyńska s.m. n.s.w. WMP MP M.W.14, MP - pedagog. 10.12.16  
Danuta Białucha s.m. osienc MP M.W.03, MP - pedagog. 10.11.16.....

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 pkt 6, art. 4 ust. 1 pkt 3 i 3a, art.25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1412), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tj.Dz. U. z 2016 r., poz.23).

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością PK/BZ/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. 77 ust.1 i 79 ust.2 pkt.1 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 584 ze 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:

Sklepik Słobolny w Zespole Saból ul. 2 .....  
(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)  
z Oddziałami Integrującymi w Pułtusku .....  
06-100 Pułtuska ul. Polna 4. ....  
(adres)

NIP 568-158-28-87 REGON 130285110 PESEL .....  
TEL. 692-02-01 FAX ..... E-MAIL .....  
PESEL .....

Zakład objęty nadzorem na podstawie: dec. HAN 40/15 .....  
z dnia 26.11.2015 r. ....  
(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

Krzysztylwa Estkowska - dyrektorka.  
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

Krzysztylwa Estkowska - dyrektorka.  
(imię i nazwisko, stanowisko)

nie dotyczy

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: stan sanitarny - بهداشتный, powie serce ma  
włosowa i spóźna, jakość zdrowotna środków spożywczych

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: ZF/PK/BZ/01/01/01.

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

Działalność zgodna z decyzją BIS.

Sprzedaj środków spożywczych w opakowaniach jednostkowych i  
bez opakowań, 4 konopki, serce, małe mydła, solonki, solonki  
mody nieregularnej, ciastka, artykuły obojętne.

Zatrudnione - 2 osoby, posiadające amecenia lubiankie do  
celów sanitarnych - epidemiologicznych i odzieży ochronnej.

Stwierdzono brak jest w magazynie środków spożywczych do przedmiotowej  
sprzedaży. Jednostki te zostały przetrzymane w magazynie. W sprzedaży  
nie stwierdzono środków spożywczych po upływie terminu  
przeznaczenia do sprzedaży i daty minimalnej trwałości.

W magazynie znajdują się: 2 konopki, 2 konopki, 2 konopki, 2 konopki.  
Obramiono dokumentację, nie zostały środki spożywcze.

W sprzedaży stwierdzono: konopki, solonki, solonki, solonki z kawałkami,  
konopki. Konopki dostarczane są z farmy "Niedzielnicki"  
ZUFHUS m. Niedzielnicki.

Przeuro wzięte - solonki, konopki, solonki, solonki, solonki.  
moda minimalna.

Dokumenty dobrej praktyki higienicznej prowadzone na bieżąco.

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

nie dotyczy

Podstawa prawna:

1. Rozp. (WE) Nr 852/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie higieny środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 139 z 30.04.2004 r. z późn. zm.).
2. Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015r., poz.594)

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki:

ZF/PK/BŻ/01/01/01

III. Ustalenia pokontrolne

1. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt ..... zał. nr.....

ukarano .....  
(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości..... zł

na podstawie .....  
(podstawa prawna)

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 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 .....

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.....

6. Czas trwania kontroli: od 12<sup>00</sup> do 13<sup>30</sup>

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w 2... jednostronnych 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: nie dotyczy

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

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
w PUŁTUSKU.....  
ul. POLNA 7, 06-102 PUŁTUSK  
tel./fax (0-23) 892 02 01  
REGON 130948410, NIP 668-152-25-57  
(podpisy świadków) mgr Krystyna Estkowska

..... STARSZY...  
INSTRUKTOR HIGIENY  
[Podpis]  
..... Jasnogórska  
(podpis osoby kontrolującej)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 20.11.2016..... ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2  
otrzymałem (-am) w dniu 20.11.2016..... DYREKTOR, Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI w PUŁTUSKU  
ul. POLNA 7, 06-102 PUŁTUSK  
tel./fax (0-23) 892 02 01  
REGON 130948410, NIP 668-152-25-57  
mgr Krystyna Estkowska (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 w Pułtusku 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