

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

(ORYGINAL) (KOPIA*)

Nr1661A5119.....

.....Lisów 28.11.2019.....
(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego/
Powiatowego/Granicznego *) Inspektora Sanitarnego w Chełmnie

.....Anita Seehaber - st. asystent nr up. PIS 012109119 up. Monika Kućmińska -
.....st. asystent nr up. PIS 01101119.....

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 i 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 591), w związku z art. 67 § 1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 2026 z 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 104/17 Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 08.05.2017 r. w sprawie procedury przeprowadzania urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Na podstawie art. 48 ust. 11 pkt. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1291) 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 regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz. Urz. UE L 165 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:

.....Punkt dożywiania dzieci.....

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

.....ul. Tomuńska 17, 86-230 Lisów.....

(adres)

NIP8151497933.....

TEL. FAX E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie:załącznik wpisany do rejestru pod numerem
.....1020104114 z dn. 12.11.2014r.....

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

.....Zygmunt Siliwno - Przedstawiciel w Lisowie, ul. Tomuńska 11, 86-230 Lisów.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

.....p. Grazyna Malowistka - Wicedyrektor Zespołu Szkółno-Pracowniowego.....

(imię i nazwisko, stanowisko)

.....MP przyjeżdżam.....

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: cena zakładu żywienia zbiorowego przy wyłączeniu
zapoznienia na podstawie analizy ryzyka
5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: dokumentacja kontrolna

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

W zakładzie prowadzony jest proces przygotowania i wydawania gotowych posiłków obiadowych przygotowywanych w stołówce ul. Wolność 13 w zakładzie wydzielono pomieszczenie stołówki dla dzieci (stółki, kuchenka, chłodziarka, wydawanie posiłków), sprzęt kuchenny: stanowisko mycia i suszenia naczyń, zmywarka, zainstalowano urządzenia do mycia i dezynfekcji naczyń, wydzielono stół na sprzęt poręczny oraz stół do przechowywania odzieży ochronnej i mobilnej. Liczba dzieci w stołówce: 70 z wykorzystaniem posiłków zainstalowano 2 osoby prowadzące dietetyczne opracowanie lekarskie do celów sanitarnej-epidemiologicznej. Składnik żywienia: 350 zł

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

brak

