

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr PSN.451-3-19-2/14

Preud 16.10.2014

(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez.....

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

A. Sw. Iny Katarzyna Tybec Nr 29/14

..... pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2013 r. poz.267).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):

Pracownia Podstawowa nr 2r
ul. Melnyńskiego 17
35-203 Preubi

I.2. Właściciel /osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Mariano Preud

(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

(adres zamieszkania / adres siedziby /w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP. 813-24-18-154 **REGON.** 001058390 **PESEL.** -

I.4. Kierujący zakładem/obiektem kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Kateryna Olypska, Botana Zięba

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Andrzej Myrzał, Marjaś - kier. produkcji

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

P. Rymeral, Marjaś

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

16.10.2014 pd. 10

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli:

Oczyszczalnia mechaniczna i biologiczna

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

dotacje med. OIM / P/C
Serwiset OIM, M / B/A1

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

dokumentacja medyczna pacjentów,
dokumentacja HACCP.

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

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnoszę/**nie wnoszę**** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. ... **nie nałożono/nałożono**** mandat karny na

(imię i nazwisko, stanowisko)

..... w wysokości..... na podstawie art.

(nr mandatu karnego)

(podstawa prawna)

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

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

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

Protokół został sporządzony w **2 jednobrzmiących** egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu **został podpisany/odmówiono podpisania****.

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

PSN.451-3-1P-2/14

Dokonano/nie dokonano** wpisu do książki kontroli.

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31 ust.1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej zalecenia pokontrolne, które wpisano do książki kontroli.

.....

Data i godz. zakończenia kontroli: 16.10.14

Łączny czas kontroli: 40z

Ryszard Hałas
Ryszard Hałas
 kier. d/s gospodarczych

(podpis i/lub pieczęć strony/przedstawiciela kontrolowanego zakładu)

SKOŁA PODSTAWOWA NR 25
 im. Prymasa Tysiąclecia
 35-508 Rzeszów, ul. Starzyńskiego 17
 tel. 17 748-35-60, fax 17 748-35-86
 NIP 813-24-58-154 • Regon 001058390
 http://www.sp-25.rzeszow.pl
 e-mail: sekretariat@sp25.resman.pl

[Signature]

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i /lub pieczęć osoby(osób)kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 16.10.14

Ryszard Hałas

kier. d/s gospodarczych
Ryszard Hałas

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie **7 dni** od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwie zakreślić