PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie
35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 85-419-36, 69, 10
*Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*



# PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

Nr Rzi.444.511.2016

Rzeszów, 8.04.2016 r.
*(Miejscowość i data)*

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) pracownika (-ów) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie

B. B. st. asystent Rzi. /16
M. G. asystent -II-

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 4 i art. 25 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412), 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 z późn. zm.).
Na podstawie art. 79 ust. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2013r., poz. 672) 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 191 z 30.04.2004, str. 1, z poźn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 3, t. 45, str. 200, z późn. zm.) – nie dokonano zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

**Informacje ogólne dotyczące kontrolowanego zakładu**

1. Zakład kontrolowany:

Dział żywienia DPS w Rzeszowie, ul. Łabędzia 3

*(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)*

*(adres)*

NIP 8131452965 REGON –

2. Kierujący zakładem kontrolowanym:

Pan W. W. – Dyrektor

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

3. Przedstawiciel zakładu/ kontrolowanego:

Pani F. F. – kierownik

*(imię i nazwisko, stanowisko)*

–

*(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)*

4. Zakres przedmiotowy kontroli: warunków żywienia i produkcji żywności.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: termometr, aparat fotograficzny

**II. 1. Opis stanu faktycznego***, *(w tym rodzaj i wielkość produkcji, zatrudnienie zakres i rodzaj działalności).*

Na kuchni zatrudnionych jest 4 osoby - akt. kwalifikacje zdrowie. Prowadzona jest produkcja dań obiadowych, śniadań, kolacji na bazie surowców i półproduktów z kuchnią na miejscu w oparciu o stołowych. Żywionych jest 49 osób w tym z uwzględnieniem na poszczególne diety podstawowa, mleczna i wątrobowa. W surowce i półprodukty DPS zaopatrywany jest przez pan DPS w Rzeszowie, ul. Sucharskiego tzw. zapotrzebowanie. W obiekcie funkcjonuje system HACCP - zapisy prowadzone są na bieżąco. Mieszkańcy informowani są o substancjach alergennych i/lub powodujących reakcje nietolerancji. Podawanie kwietnie zlokalizowane są na poziomie +1 piętro

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

cd. wydawane i transportowane są w pojemnikach. Dietetyk opracowuje jadłospis dekadowy opracowywany jest w DPS w Rzeszowie, ul. Sucharskiego. Podczas kontroli stwierdzono wyciągające pojemniki w pokoju (obiad w kolce mleczna)

Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

.....

.....

.....

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

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rzeszowie
Filia. ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów tel. 017 8630527

.....
*( podpis i pieczęć kontrolowanego)*

.....

.....
*( podpis osoby kontrolującej)*

.....
*( podpisy świadków)*

**IV. Potwierdzenie odbioru protokołu**

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach).....8.04.16r.....

otrzymałem (-am) w dniu ...8.04.16r.....

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w Rzeszowie
Filia ul. Łabędzia 9
35-207 Rzeszów tel. 017 8630527

.....
*(podpis i pieczęć odbierającego protokół)*

---

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 Rzeszowie 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

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 2F/PK/BŻ/01/01/01

## III. Ustalenia pokontrolne

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

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

grzywną w drodze mandatu karnego ..... w wysokości.....zł
*(nr mandatu karnego)*

na podstawie .....,
*(podstawa prawna)*

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

2. Zgodnie z art. 10 Kodeksu postępowania administracyjnego wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

.....

.....

.....

3. W książce kontroli sanitarnej i książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia bieżących uchybień wymienionych w pkt.....

.....

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik / przedstawiciel zakładu / obiektu kontrolowanego 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.....9^30..... do .....12^00.....

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w.....2..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.
W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....

.....