

# PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA\*

Nr 2616/1207/NS/HZU/PJ/18

Głogów dn. 22.11.2018.

(Miejscowość i data)

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

Justyna Włodarczyk - st. asystent - SSP/1013/160/18

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

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 3 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2018 poz. 58), w związku z art. 67 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 poz. 2086 z późn. 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 8 maja 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 2018 poz. 1282) 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 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:

Stółki w Szkole z Oddziałami Dnieprycznymi nr 6

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

im. Noblistów Polskich w Gliwicach, ul. Jasucowska 15-17

(adres)

NIP 6312672161

TEL. 32 231 25 61

FAX

E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie:

nr wpisu

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

### 2. Kierujący zakładem:

Agata Gra - dyrektor

(imię i nazwisko, stanowisko)

### 3. Przedstawiciel zakładu:

J.U

(imię i nazwisko, stanowisko)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

4. Zakres przedmiotowy kontroli: ... kalde ...  
... z ...

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli: ...

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

W zakładzie jest prowadzone ...  
...  
...

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

W art. 13 ...  
...  
...

Wskazano ...  
...  
...

Wojciech S. edla... Gorynych

[Large handwritten signature]

Integralną część protokołu stanowią następujące załączniki: 2512/1 BŻ/01/01/01, 2512/1 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

(nr mandatu karnego)

na podstawie ...

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien 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 §1, §2, §3 Kodeksu postępowania administracyjnego na wniosek strony, ustalono terminy usunięcia nieprawidłowości sanitarno-technicznych:

Wskazano 2 p. dyktando. Agale (wzrost) i konnaubaru. dotyczące usbek w nowo pobudowane usupke w terenie z podziemnym zasilaniem. Wskazano 10 dni od daty podpisania protokołu do 7 dni. Wskazano 5 dni od daty podpisania protokołu do 7 dni.

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

dotyczy wpisu

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik 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<sup>\*)</sup>.

Pan (i) wnosi / nie wnosi<sup>\*)</sup> uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

*nie*

5. Uwagi osoby kontrolującej.....

*nie*

6. Czas trwania kontroli: od ..... do .....

*12<sup>30</sup>*

*14<sup>30</sup>*

Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w .....<sup>2</sup> jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany.

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

*podpisano*

Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

*nie dokonano*

*F*

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

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17  
tel./fax 32 231 25 61, 32 331 36 37  
REGON 367366001, NIP 6312672161

(podpis i pieczęć kontrolowanego)  
DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Noblistów Polskich w Gliwicach

*[Podpis]*  
(podpis kierownika)

*[Podpis]*  
(podpis osoby kontrolującej)

#### IV. Potwierdzenie odbioru protokołu

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) .....*22.11.2018r.*.....

otrzymałem (-am) w dniu .....*22.11.2018r.*.....

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17  
tel./fax 32 231 25 61, 32 331 36 37  
REGON 367366001, NIP 6312672161

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich w Gliwicach

*[Podpis]*  
(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Właściciel/osoba upoważniona w terminie 7 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 Gliwicach powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono<sup>\*)</sup> wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej/  
kierownika technicznego / zastępcy)

<sup>\*)</sup> zaznaczyć właściwe

<sup>\*\*)</sup> skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy „Prawo przedsiębiorców”.

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr <sup>203</sup>...../1207/NS/HDM/<sup>18</sup>.....

Gliwice, 20.08.2018r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

Agnieszka Dworniczak, NSIHON, Nr upow. SSP/10/31/4/18

(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 2017 r., poz. 1261 ze zm.) 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 2017 r., poz. 1257 ze zm.).

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Szkola Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 6 im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jaroszyńska 15-A, tel. faks 32 231-25-61, tel. 32 331-36-37  
e-mail: sekretariat@sp6.gliwice.eu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkola Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi Nr 6 im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jaroszyńska 15-A, tel. faks 32 231-25-61, tel. 32 331-36-37  
e-mail: sekretariat@sp6.gliwice.eu

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Anna Praczyk Gimnazjum im. Adama Mickiewicza Gliwice

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

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP 631 26 72 161 REGON 36 7366 001

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Cira - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\*

Anna Cira - dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data 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..... 20.08.2018r. godz. 11.15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\*  
..... nie odbyły
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:..... nie odbyły
4. Data i godzina zakończenia kontroli..... 20.08.2018r. godz. 12.30
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* ..... nie odbyły
6. Zakres przedmiotowy kontroli  
kontrola planowa dot. przygotowania składu do nowego roku szkolnego  
2018/2019
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
..... nie odbyły  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano  ~~pomiary, badania~~ lub pobrano  ~~próbki do badań laboratoryjnych\*\*~~  
- nr i nazwa protokołu/ów\* ..... nie odbyły
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku i/lub obrazu\* ..... nie odbyły
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
..... nie odbyły
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
..... nie odbyły
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
..... nie odbyły
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli - nr..... nie odbyły

**III. WYNIKI KONTROLI**

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

W obszarze nie zostały nigdzie przeprowadzone administracyjne

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

Ne klase obiektu oznaczone są przez numerację - przygotowanie do rozpoczęcia robót budowlanych 2018/2019.  
W ramach prac wykonano:  
- budowę prac robót dla obrotu,  
- malowanie drzwi, malowanie ścian  
- wstępny remont szafki kuchennej (dzwonki, malowanie, szafka),  
- malowanie i szafka w kuchni na ścianach w sieni kuchennej i na korytarzu.  
Aktualnie trwają prace konserwacyjne - porządkanie tj. mycie okien, drzwi, lampy, porządki konserwacja sprzętu i mebli okalających, prace uprządkujące halę w budynku.  
Prace konserwacyjne i porządkowe.  
Termin zakończenia prac: 31.08.2018.  
W opisie opisano całkowity zakres prac porządkowo-konserwacyjnych 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 - - - - - wniesiono/ nie wniesiono\*\*

(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*

Szkola Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17  
tel./fax 32 231 25 61, 32 331 36 37  
REGON 367366001, NIP 6312672161

DYREKTOR  
Szkoly Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich w Gliwicach  
*Agata Cira*  
mgr Agata Cira

MŁODSZY ASYSTENT  
*Agnieszka Durmowicz*  
mgr Agnieszka Durmowicz

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/peczęć imienna/peczęć podmiotu)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych)/peczęć imienna)

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.08.2018r.

Szkola Podstawowa z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich  
44-100 Gliwice, ul. Jasnogórska 15-17  
tel./fax 32 231 25 61, 32 331 36 37  
REGON 367366001, NIP 6312672161

DYREKTOR  
Szkoly Podstawowej z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 6  
im. Noblistów Polskich w Gliwicach  
*Agata Cira*  
mgr Agata Cira

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć 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 ustaleń 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