

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI

71/1207/NS/HDM/

Głogów 07.03.2016

przeprowadzonej przez Łopę Jan inżynier amplifik. Selicji Łopę
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

lp. SSP/0131/12/16

upoważnionego (-ych) przez Państwowego Burekównego Inspektora Sanitarnego w Głogowie
Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz.U.Nr 212 z 2011 r., poz. 1263 z póź. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz 267 z póź. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

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

Sklep spożywczy Oddział w ul. Karłowicza 16c
44-103
tel 237-08-20

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

Anna Chęć Głogów

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

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

I.3. NIP 631-22-57-002 REGON 146702776 PESEL nie dotyczy

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

Anna Kobusiewicz - dyrektora sklepu spożywczego

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

Sobina Kucharska - kierownik sklepu

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

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 07.03.2016 godz. 13:30II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrole planowa obywatelskaoceny stanu sanitarnego obiektu

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych innych kontroli, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.):

W obiekcie nie toczy się postępowanie administracyjne
W obiekcie obecny jest certyfikat rejestracji planowa
Obiektem zarządza w formie zarządcy obiektu
do wpisu w PSSE w Głogowie

Cheminformacji, Steroidalne pochodne kortkole
15.07.2015 N 166/1207/NS/120.01/15
plaf 1, 2, 3, 4 - zokony, wyliczając
Przebieg i parceci, białymy, obcyne ię wo
Krewnie placowoli

W związku z pismem z dnia 08.02.2016. S.P.W.15 dotyczącego
zachowania na grupie i wypadku anepodochodit
wRAF stosunku nadobornowalio o multimedialnym
nasod. hepiem w parcieciach, sedymentach z. uerpla
olewce. Kształtów, uglem, otobitę.

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

termometr cyfrowy, biometrowy w katalogu 413/174/101
PPJ 51K/61K/51K/0.01

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:

bezdane, lekowne, pulcowulidni, silkuwla

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

- 1) Zakładanie rękawic i masek w szpitalu, bezrolu
- 2) Częściowe umywalki i porobnie P.C.V w pedolmu
- 3) obmytki farby na noskach doprecyzowanie
ukleuliant (grupe I i II).

co jest w przednie z pa 2, 3, wozanobnie
lekiwce. Płacy i politylu Spodczney z dnia
10.07.2016 (07-11-2016 par. 25)

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dokony

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosze/nie wnosze** 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)

(nr mandatu karnego)

w wysokości..... na podstawie art.

(podstawa prawna)

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

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

nr 124 kłm? Edu. Dr. H. de 212 par. 126 3 z 2011
z poruc. m. rade pyp Dr. H. de 212 par. 126 3 z 2011

(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.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**

Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 07.03.2016 godz. 15⁰⁰ Łączny czas kontroli: 1 godz. 30 min

KIEROWNIK
III ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

Sabina Pieńchowska

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

ŻŁOBKI MIEJSKIE
III ODDZIAŁ
ul. Żeromskiego 26a
44-119 ŚLAWICE

MŁODSZY ASYSTENT

mgr Zofia Gaś

(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 07.03.2016r.

ŻŁOBKI MIEJSKIE
III ODDZIAŁ
ul. Żeromskiego 26a
44-119 ŚLAWICE

KIEROWNIK
II ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

Sabina Pieńchowska

(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