

**PAŃSTWOWY POWIATOWY**  
Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego  
**INSPEKTOR SANITARNY**

**PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ**  
**W GLIWICACH**

**(tematycznej, interwencyjnej)\***

ORYGINAŁ / KOPIA\*

Nr 2048/1207/NS/HEZ/Pu/18

Głwcedu 12.08.18

Rodzaje sanitarna tematyczne w zakresie z podaniem do  
(rodzaj kontroli, zakres itp.)  
badań laboratoryjnych próby poziomu drożdżowego w  
molech upędzonej krowat

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

Judyna Wozniak - St. Asystent - 5501031/60/18

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

Kontrolę przeprowadzono na podst. 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, art. 68 §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 .....  
poz. ....)\*\*) 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 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. Zakład**

Złobek Miejski Oddział w T. - Blok żywienia

(pełna nazwa, adres)

w Głwcedu, ul. Berbeckiego 10

Elize Kleber - Krowat

(kierujący zakładem – imię i nazwisko, stanowisko)

(informacje dodatkowe o zakładzie)

Elize Kleber - Krowat

(przedstawiciel zakładu uczestniczący podczas kontroli – imię i nazwisko, stanowisko)

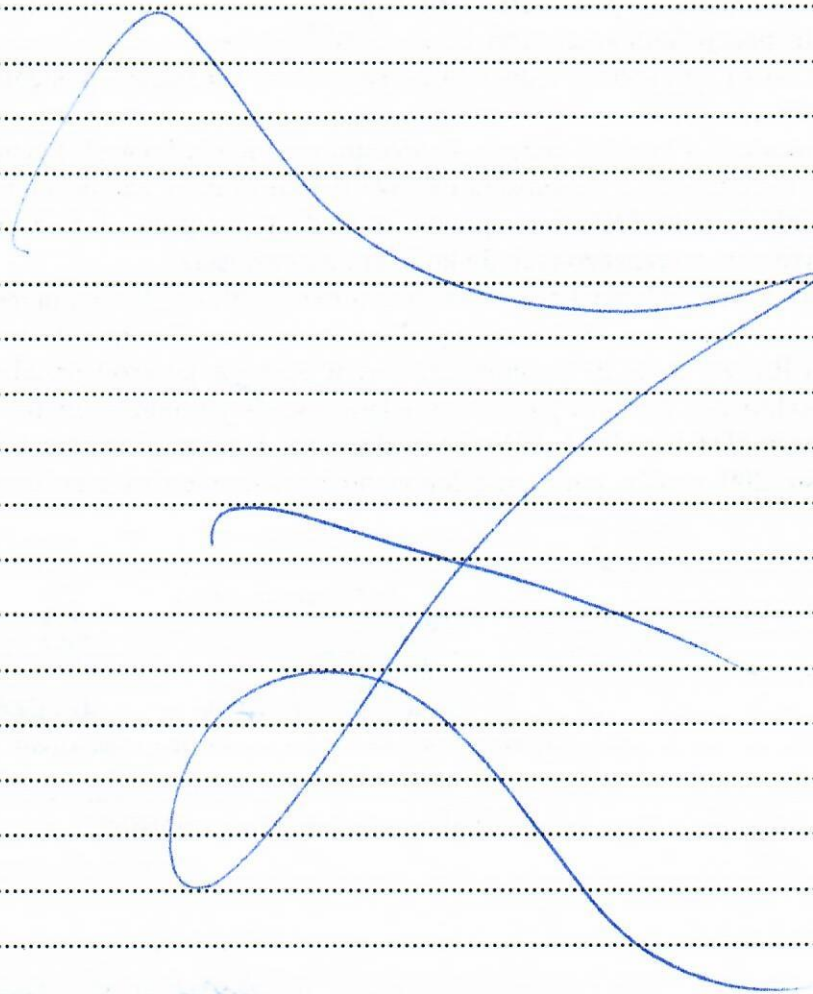
(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

## II. Przeprowadzenie kontroli

### 1. Opis stanu faktycznego oraz uchybień / nieprawidłowości\*).

Pobrano w ramach urzędowej kontroli próbki obrabiany  
 na podstawie prot. nr 220/132/1P  
 Problemy z próbami obrabianego w skład złocego wlechu:  
 I dawe - 200g pyłowa z jagułem naturalnym 223g, 70°C  
 II dawe - próbki z miazgi, kapusle w formie  
 powłokowej 200g 64°C, tempot = 1880 g, ale za próbki  
 15,72 złoty - próbki z 27 prób, z paletki  
 alle drzewny - 1 kł.

Proba zoplonas w sialu silbey, oznaczes  
 i dokucio do lobostemum simbalum Siedlece  
 transportu jedostym obrabiany probki ols ocy.



2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli stanowią naruszenie następujących przepisów prawa:

*Z*

3. Wyposażenie użyte podczas kontroli: .....

*termometr, miarobieg, PDIS (K118/MS1H2LPU)*

**III. Informacje dodatkowe**

1. Za stwierdzone nieprawidłowości ukarano:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko)

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

w oparciu o .....  
(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywnien w drodze mandatu karnego

z dnia ..... nr .....

(po uprzednim wysłuchaniu osoby odpowiedzialnej za dane wykroczenie/ia oraz uwzględniając informacje o sytuacji materialnej pouczono o prawie odmowy przyjęcia grzywny w drodze mandatu karnego i o skutkach prawnych takiej odmowy)

2. Załączone dokumenty .....

*Z*

3. Inne informacje dotyczące ustaleń / uzgodnień\*)

*Maleny perieci rozpisz Mopamirany albo potrosz na odwołanego 28.08.18r - 12.09.18r*

*Z*

4. W książce kontroli dokonano wpisu oraz wydano doraźne zalecenia dotyczące usunięcia uchybień, określonych w pkt: .....

*dobrze wpisane*

*Z*

O usunięciu stwierdzonych nieprawidłowości kierownik zakładu jest obowiązany zawiadomić właściwego państwowego inspektora sanitarnego nie później niż w ciągu 3 dni od daty wyznaczonego terminu.

5. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu \*).

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

b.d.h.

6. Uwagi osoby kontrolującej .....

b.d.h.

7. Czas trwania kontroli: od .....

11<sup>30</sup>

do

11<sup>45</sup>

(pobranie 11<sup>30</sup> 12<sup>30</sup>)

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

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

protokół podpisano

8. Poprawki i uzupełnienia do protokołu: .....

nie dokonano

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

KIEROWNIK  
I ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

Żłobki Miejskie

oddział I

ul. Berbeckiego 10

44-100 Gliwice

Eliza Kleber

(podpis i pieczęć kontrolowanego)

Wozniak

(podpisy osób kontrolujących)

(podpisy świadków)

## POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

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

12.08.18r.

otrzymałem (-am) w dniu .....

12.08.18r.

Żłobki Miejskie  
oddział I

ul. Berbeckiego 10

44-100 Gliwice

KIEROWNIK  
I ODDZ. ŻŁOBKÓW MIEJSKICH

Eliza Kleber

(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 \*) wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

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

\*) - zaznaczyć właściwe

\*\*) - skreślić w przypadku podmiotów, których nie dotyczą przepisy „Prawo przedsiębiorców”.