

PROTOKÓŁ KONTROLI SANITARNEJ

ORYGINAŁ / KOPIA*

Nr 291/1207/NS/H22:PU/19

Gliwice, 14.02.2019 r.

(Miejscowość i data)

Przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych) przedstawiciela (-i) Państwowego Wojewódzkiego / **Powiatowego**

/ Granicznego*) Inspektora Sanitarnego w Gliwicach

p. Elżbieta Rutkarska, st. asystent, nr upraw. SSP/0131/70/18

p. Fuks Agnieszka, st. asystent, nr upraw. SSP/0131/15

p. Aleksandra Cytan, Dobrodziej, nr upraw. SSA/0131/70/18
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr uprawnień 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 2019, poz. 59), w związku z art. 67 §1 i §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2018, poz. 2096).

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 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:

Stołówka w Żłobku miejskim (oddział III)

(pełna nazwa, wszystkie niezbędne dane dotyczące identyfikacji zakładu)

ul. Żeromskiego 26a

(adres)

NIP 6312257002

Regon 276709776

TEL. (32) 237 08 20

FAX

E-MAIL

Zakład objęty nadzorem na podstawie: Decyzji PIS Nr. NS/H22:PU-432-401

- 6217/08 z dnia 19.09.2008 rdc

(podać nr decyzji lub wpisu do rejestru)

2. Kierujący zakładem:

p. Sabina Pielichawska - kierownik

(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel zakładu:

p. Sabina Pielichawska -

(imię i nazwisko, stanowisko)

kierownik przy kontroli

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)